エネオスアソックカード解約届出書

愛知県職員生活協同組合理事長様

年　　月　　日

職場 班名						フリガナ								
						氏　名								印
班コード						組合員番号								
						家族名	※家族カードの解約時のみご記入ください							

会員コード	1	5	0	2	0										

必ずカードの磁気部分にハサミを入れてから、枠内に貼ってください。

※　カードは必ずご返却ください。カードがない場合は速やかに下記までご連絡ください。
生協事務局 総務企画課　　電　　話　０５２－９５４－６８５１（ダイヤルイン）
県庁内線　４８３３

※　エネオスアソックカード解約届出書は、解約する会員ごとに１枚ずつご使用ください。

2019.5