

[栃木県職員生活協同組合 給油カード申込書]

栃木県職員生活協同組合 理事長 様

わたしは、下記の通り貴生協の新規給油カードを申し込みます

下の太枠内に内容をご記入ください

お 申 込 日	令和 年 月 日
所 属 コ ー ド
所 属 名	
職 員 コ ー ド No.	0.....
フリガナ	
氏 名	様
生年月日（性別） (該当項目に○印)	昭和・平成 年 月 日生(男・女)
フリガナ	
住 所	〒 - - ☎ - -

(生協使用欄)							
生協判別	在職区分	集金方法	備 考	受付日		完了日	
1	1						

01・2021

組合員の個人情報について

当生活協同組合でお預かりする組合員の個人情報は、以下の目的のために利用させていただきます。

- 1 出資金や組合員名簿の管理
- 2 定款に定められた以下の事業の、案内、受注、請求、代金決済、事故対応、及びこれに付随する業務
 - (1) 組合員の生活に必要な物資を購入して組合員に提供する事業
 - (2) 組合員の生活に有用な共同施設を設置し、組合員に利用提供する事業及び受託事業
 - (3) 組合員の生活の改善及び文化の向上を図る事業
 - (4) 組合員及び組合従業員の組合事業に関する知識の向上を図る事業
 - (5) 前各号の事業に付帯する事業
- 3 商品に関する活動、店舗、指定店、共同購入事業におけるサービスの改善の為のアンケート、キャンペーン・イベント及び市場調査、購買動向に関する資料の送付、回収確認
- 4 生活の活動や事業に関わる情報の提供