

エピコカードについてのお問い合わせ、ご相談は最寄りのAコープ店舗、または下記のお問い合わせ窓口にてお受け致します。  
(お問い合わせ窓口)  
株式会社Aコープ西日本 〒733-0832 広島県広島市西区草津港二丁目6-50 TEL 082-276-0700  
受付時間:土・日・祝日を除く、平日9:00~17:00

エピコカードご入会ご希望の方は、申込書ご記入の上、最寄りのAコープまでご持参ください。

## エピコカード申込書

お申込みの前に

新規お申込みの方 お名前変更の方 再発行の方

申込日	西暦	年	月	日	ご入会いただくとダイレクトメール等によりお得な情報(営業案内)の送付等をさせていただきます。同意いただけない場合はチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 同意しない チェックをされるとお得情報をお届けいたしません。
フリガナ					性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
申込者氏名 (自署)	(姓)	(名)				
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	年齢	歳
郵便番号		—				
住所	フリガナ					
	フリガナ					
アパート名、マンション名、号室までご記入ください。						
電話番号	自宅電話 ( ) —					
	携帯電話 ( ) —					
メールアドレス	パソコン・スマートフォン等 @					
	携帯電話 @					