

エフフレンス開催報告書（クーポン用）

(エフフレンス開催後、2週間以内に提出してください)

区域委員会 事務局行き		提出日 20 年 月 日			
記入者氏名					
開催日時	20 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
開催場所					
参加者数 (組合員2名 含む、3名以 上)	合計 参加 人数 名	参加者の内訳を教えてください。(合わせると合計参加人数になります)			
		配達を利用して いる組合員 (ステーション 含む) 名	配達がない組 合員 (店舗・共済 のみ含む) 名		
エフ フレ ンス で 利 用 し た 商 品	共同購入	企画週・購入日時・商品名	金額	企画週・購入日時・商品名	金額
		月 週 購入 (商品名)	円	月 週 購入 (商品名)	円
		月 週 購入 (商品名)	円	月 週 購入 (商品名)	円
	※共同購入で商品を御注文された場合、累計で1,000円以上の利用金額をご記入ください。				
	店舗	月 日 購入 (商品名)	円	月 日 購入 (商品名)	円
		月 日 購入 (商品名)	円	月 日 購入 (商品名)	円

①おしゃべりしたことを自由に記入してください。(組合員のくらしの話題をお聞かせください)

②エフコープの商品やサービス、活動について声をお聞かせください。
 ※エフフレンスは、組合員が商品やサービスを利用し、生み出されたお金でまかなわれています。
 エフコープの商品やサービス、活動についての声を必ずご記入ください。
※ご意見・ご要望等、エフコープからの回答が必要なものがありましたら、迅速にお答えするために、お手数ですが担当者が持っている「私のひとこと」にてお願いします。

※記入後、地区担当者、店舗サービスカウンターまたは区域委員会事務局へ提出してください。

※この「エフフレンス開催報告書」は、エフコープの組合員活動費がきちんと活用されていることを確認するために経理上必要なものです。
お忘れのないよう提出してください。

受付	事務局	区域委員会	商品企画部	組合員活動部
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	(コピー保管)	(確認)	(確認)	(原本保管)

<事務局記入欄>

配達ルート順

お届け先

受付番号：

—

※回答が必要な質問や要望がある場合は該当の部署へ連絡してください。
エフコープ生活協同組合 2024.04更新