

給与保障共済 加入申込書記入例 (PDF版)

① 加入申込書 (共通項目) 兼 口座振替依頼書

UAゼンセン 共済事業局 行

給与保障共済 加入申込書 兼 口座振替依頼書

※加入申込書は1枚目(加入申込書 兼 口座振替依頼書)と2枚目(加入を希望する制度の申込書)のコピーを取り保管してください。
※全てのページを印刷して、組合締結で「共済事項欄」へご提出ください。
H114301(910)014

申込日 2022年12月03日 既加入の方は必ずご記入ください

組合名 市ヶ谷繊維 支部 東京

組合員番号 0000000000000000

フリガナ キョウサイ 共済 名 タロウ 太郎 性別 男性 生年月日 540714

〒 10028273 電話番号(日中つながる連絡先をご記入ください) 03-3288-3533

〒 10028273 千代田区九段南4-8-16

〒 千代田区九段南4-8-16

生命共済、医療共済、給与保障共済、障害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済

※1 チェックオフ組合および生命共済、医療共済、給与保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済に既にご加入の方は、新たに口座振替依頼書の記入は不要です。

預金口座振替依頼書・自動払込用紙申込書(㊟)

団体名 UAゼンセン福祉共済互助会 20260000600

金融機関名 中央市谷 支店 29632999 1普通 10001111

口座番号 166301

申込日 2022年12月03日

組合員番号 001405120363

預金者名 共済 太郎

印鑑欄

※印鑑は必ず金融機関提出時に押印ください。また訂正箇所には必ず訂正印(サイン)をお願いします。預金者名は、組合員ご本人名義とします。

基本記入項目

申込日、組合名(支部分会名)、組合員名、性別、生年月日、現住所、電話番号、同時加入・既加入をチェック・入力(記入)の上、組合員欄に自署してください。

口座振替依頼書

チェックオフ組合および生命共済、医療共済、給与保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済に既にご加入の方は **入力(記入)不要** です。(追加加入およびコース変更の方も入力(記入)不要です。)

新規加入で記入が必要な場合は必ず金融機関お届け印を押印してください。

② 給与保障共済加入申込書

UAゼンセン 共済事業局 行

給与保障共済 加入申込書

※加入申込書は1枚目(加入申込書 兼 口座振替依頼書)と2枚目(加入を希望する制度の申込書)のコピーを取り保管してください。
※全てのページを印刷して、組合締結で「共済事項欄」へご提出ください。

申込日 2022年12月03日 既加入の方は必ずご記入ください

組合名 市ヶ谷繊維 支部 東京

組合員番号 0000000000000000

フリガナ キョウサイ 共済 名 タロウ 太郎 性別 男性 生年月日 540714

〒 10028273 電話番号(日中つながる連絡先をご記入ください) 03-3288-3533

〒 10028273 千代田区九段南4-8-16

〒 千代田区九段南4-8-16

生命共済、医療共済、給与保障共済、障害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済

加入タイプ 新規 タイプの変更

平均月間所得 25万円

告知日 2022年12月03日

署名 共済 太郎

告知日 2022年12月03日

加入タイプ 平均月間所得 告知日

※1 パンフレットP37「健康状態告知事項」にお答えください。また「質問1・質問2」に該当の方は加入できません。
※2 加入タイプ 平均月間所得 告知日

※3 他社の保険契約(この保険契約の全額または一部)に対して支払責任がある保険契約または共済契約については、下記に詳細をご記入ください。

加入を申し込む場合は **署名(押印不要)** してください。

加入の方または加入タイプ変更の方は、いずれかに **チェック** してください。

必ず「加入する」「加入しない」のどちらかに **チェック** してください。

加入を申し込む方は、パンフレット(HP)の「健康状態の告知要領」に沿って告知してください。
[注意]質問1・質問2で「あり」の方は加入できません。

必ず **告知日の日付を入力(記入)** してください。
※原則として加入申込日と告知日は前月21日から当月20日までの期間内であることが必要です。

平均月間所得を入力(記入) してください。