

交通災害共済契約申込書(仮)

北九州市民共済生活協同組合行 FAX (093)671-5264

住所	〒 —						
フリガナ					<サイン>		
世帯主 氏名							
電話番号							
加入者氏名			性別	生年月日	1口 500円	2口 1000円	3口 1500円
1			男・女	大・昭・平・令 . .	1	2	3
2			男・女	大・昭・平・令 . .	1	2	3
3			男・女	大・昭・平・令 . .	1	2	3
4			男・女	大・昭・平・令 . .	1	2	3
5			男・女	大・昭・平・令 . .	1	2	3

- ① 加入に当たっては掛金とは別に一世帯100円の出資金が必要です。
- ② この仮申込書を送付いただいたら、記載内容を打ち出した正式の契約申込書をご自宅まで郵送します。
記載内容に間違いがないかご確認いただき、申込書に記載している払込金額を金融機関で払込んでください。
- ③ 共済期間は毎年10月1日から翌年の9月30日までです。
ただし、中途加入の場合は、加入申し込み日の翌日から9月30日までとなります。