

セット・火災共済加入申込書兼口座振替依頼書

太ワク内をご記入ください。記入後は、所属労働組合へご提出ください。

国公共済会事業規定に基づき加入を申し込みます。

(月払) (年払) (集金) (口座振替)

共済会コード		申込日	20	年	月	日
加入者番号		効力発生希望月	20	年	月	

フリガナ		単位共済会名	
氏名		(職場コード	職場名
生年月日	昭和・平成	年	月

国公共済会使用欄			
国公共済会			

◆セット (生命・医療・交通災害) 共済・ワンコイン共済 ※健康告知基準に該当する方が新規加入・増口した場合、加入・増口が取り消されたり、共済金をお支払いできないことがあります

続柄	氏名	生年月日	性別	健康告知	セット型	上積・個別加入				月掛金
						生命基本	生命特約	医療	交通	
0 本人			男 女	該当する しない	1・2・3・4・5・6・7 (ワンコイン)	□	200・150 100・50 □	□	□	円
1 配偶者	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男 女	該当する しない	1・2・3・4・5・6・7	□		□	□	円
2 子供	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男 女	該当する しない	A B C 1・2・3・4・5・6・7	□		□	□	円
3 他家族	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男 女	該当する しない	1・2・3・4・5・6・7	□		□	□	円
2 子供	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男 女	該当する しない	A B C 1・2・3・4・5・6・7	□		□	□	円
3 他家族	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男 女	該当する しない	1・2・3・4・5・6・7	□		□	□	円

◆火災共済 効力発生希望日：20 年 月 日 ※業として貸している建物、居住予定のない空家、別荘は加入できません

フリガナ	(〒)	住所	都道府県	1 建物	2 家財	合計	月掛金
構造	区分	居住面積	坪	加入口数	家族人数	加入口数	円

セット共済	円	火災共済	円	月払掛金額合計	円
-------	---	------	---	---------	---

※効力発生希望月の前月25日必着で国公共済会へ届くようお願いいたします。(FAX可・原本は後日郵送してください。)

年払掛金額合計	円
---------	---

▼以下、集金の単位共済会の方は記入しないでください。追加加入の場合は既契約と同一口座から引落しますので記入不要です。

取扱金融機関 御中

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 ㊤㊦

私が支払うべき料金を、次のとおり口座振替によって支払うことにしたいので、下記の事項確認のうえ依頼します。

収納代行会社	株式会社 日本共同システム (略称 NKS)
振替日(払込日)	22日 (金融機関休業日の場合翌営業日)
振替開始日(払込開始日)	請求書が初めて取扱店に到着した日以降の最初の振替日

※太線内は全てご記入願います。
※フリガナの濁点半濁点および区切り部分は、それぞれ1字分空けてください。

金融機関 お届け印
印

- 一 預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)
- 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

フリガナ	
預金者	
口座名義	

委託者名	国公共済会
(コード)	0 2 3 9 0 0 0 3

フリガナ	ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 組合	支店
金融機関コード	支店コード	預金種目	1. 普通 2. 当座
口座番号(右詰で記入)			

預金種目はいずれかを○で囲み、口座番号は右詰めでご記入の上、左に空欄が生じた場合は0で埋めてください。

種目コード	1 6 6	契約種別コード	3 0	記号	1	番号	0
ゆうちょ銀行	払込先口座番号	00130-8-90564	払込先加入者名	株式会社 日本共同システム			

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。 (注) 6桁目がある場合は※欄にご記入

銀行使用欄	(不備返却事由) 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義) (備考)	検印 印鑑照合 受付印
-------	--	-------------------

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記へご返送ください。
163-8692 郵便事業 新宿支店郵便私書箱145号
株式会社 日本共同システム

ゆうちょ銀行の指定は不要です