

自動車共済継続専用

退職者グループ異動・加入申請書

国公共済会直属の退職者グループへの加入を申請いたします。

単位共済会名	⑨	単位共済会コード

満期日	年	月	日
-----	---	---	---

掛金払込方法	年一括払	・	12回分割払
--------	------	---	--------

- ・ 個人口座からの自動振替に限らせていただきますので、自動振替扱いになっていない方は、「預金口座振替依頼書」を一緒に提出してください。
- ・ 12回分割払いの場合は、5%の手数料がかかります。

フリガナ		ご連絡先の 電話番号	自宅 ()
氏名			昼間連絡可能なところ ()
住所	〒 -		

- ・ 申込みは郵送でお願いいたします。
- ・ この申請書は、「加入登録書(継続)」・「預金口座振替依頼書」と一緒に提出してください。
- ・ 掛金の口座振替日について

書類着信日	口座振替日
15日締	翌月22日

・22日が金融機関休業日の場合は翌営業日となります。