

シニア共済加入申込書

太枠内をすべて記入(※裏面を参照)し、国公共済会に提出してください。

加入希望月		退職(予定)年月		口座振替の利用		掛金の払込	
20 年 月		20 年 月		有 無		年払 月払	
証書番号		—		—		所属組合名	
加入者氏名等				健康告知		加入口数	
本人	フリガナ	生年月日	男	1 該当しない	医療共済	1	生命特約
	(印)	19 年 月 日	女	2 制限加入	2	2	3 4
配偶者	フリガナ	生年月日	男	1 該当しない	医療共済	1	生命特約
	(印)	19 年 月 日	女	2 制限加入	2	2	3 4
住 所		〒 —		電話番号			
第2連絡先 ※必ずご登録ください。 四親等内の親族をご記入 ください(同居の家 族でも結構です)。	氏 名	フリガナ		続 柄			
	住 所	〒 —		電話番号			

国公共済会使用欄

加入資格 ☐ ※本人3年加入

本人 ☐ 該当しない 給付歴

☐ 制限加入 5年加入

配偶者 ☐ 該当しない 給付歴

☐ 制限加入 5年加入

役 員	役 員	照 合	掛 金	加 入

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 ㊤ ㊶

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) N K S
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

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	2	

- ー 預金口座振替規定 ー (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して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。

ゆうちょ 銀行以外の 金融機関	フリガナ										
	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には0で埋めて下さい。

ゆうちょ 銀行	種目 コード	1	6	6	契約種別 コード	3	0	記号(注)	1	※	番号 (右詰で記入)		
	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※欄にご記入ください。

銀行 使用 欄	(不備返却事由)	検印
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違 4. その他 (店名、預金種目、 口座番号、口座名義) (備考)	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 郵便事業株新宿支店郵便私書箱145号
株式会社 日本共同システム