

行事・旅行 保険加入申込書

国公共済会 御中

F A X : 03-3580-2885

メール: info@k-kyosai.jp

申込日 年 月 日

担当者 電話/メール

太枠内に記入してください。

下記のとおり組合行事・国内旅行の加入を申し込みます。

組合名 (支部分会)		代表者名	
住所	〒		
行事名			

行事日程	日数	加入コース	参加者数	保険料 (払込金額)
年 月 日～ 年 月 日			名	円
年 月 日～ 年 月 日			名	円
合 計			名	円
日帰行事種目または国内旅行先				

掛金の振込先 ※振込先を①～③から1つ選択し、☒してください。

中央労働金庫 新橋支店 (金融機関コード 2963 支店コード 289)

☐座名義 日本国家公務員労働組合連合会共済会 運営委員長 浅野龍一

① ☐ 全法務、全税関、全医労、全経済、国交労組 (気象支部、建設支部)、全通信、全司法
普通預金 8046501

② ☐ ①以外の単組
普通預金 1329556

ゆうちょ銀行

③ ☐ すべての単位共済会共通

記号番号 00140-6-751260

ゆうちょ銀行以外からの振込 ○一九支店 当座預金 0751260 国公共済会

送金 (予定) 日 (※必ずご記入ください。)

※	年	月	日
---	---	---	---

入金確認	受付日