

加入申込書



大阪市民共済生活協同組合 行

FAX 06-6203-0485

フリガナ 契約者名	_____ 様	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
契約者住所	〒 _____ - _____ ビル・マンション名 _____		
電話番号	_____	携帯番号	_____
出資金	100円	(組合員となつていただく為、初年度のみ出資金をお預かりいたします。)	
お申込みの共済を○で囲んでください。		<input checked="" type="checkbox"/> 火災共済	<input checked="" type="checkbox"/> 交通災害共済

火災共済

物件住所	〒 _____ - _____ ※契約者住所と異なる場合のみご記入ください。 ビル・マンション名 _____		
所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 持家	<input type="checkbox"/> 借家	<input type="checkbox"/> 貸家 ※いずれかを○で囲んでください。
構造・用途	_____ 階建 _____ 戸のうち _____ 戸 <input type="checkbox"/> 耐火造専用住宅 (1口年額40円) <input type="checkbox"/> 商店併用住宅 (1口年額170円) <input type="checkbox"/> 木造専用住宅 (1口年額90円) <input type="checkbox"/> 作業場併用住宅 (1口年額170円) <input type="checkbox"/> 木造共同住宅 (1口年額170円) ※いずれかに☑をしてください。		
延床面積	_____ m ²	坪 _____	世帯人数 _____ 人
申込口数	建物 _____ 口 家財 _____ 口 合計 _____ 口 ※申込口数については、火災掛金シュミレーションを参考にご記入ください。 また、他の火災保険や共済にご加入の場合は、契約額にご注意ください。		

交通災害共済

※ご加入いただく方のお名前(カタカナ)、生年月日、性別、年額掛金をご記入ください。

被共済者氏名(カタカナ)	生年月日	性別	年額掛金
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	2000円 ・ 3000円
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	2000円 ・ 3000円
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	2000円 ・ 3000円
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	2000円 ・ 3000円
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	2000円 ・ 3000円

※年額掛金2種類のうち、おひとり様1種類しかご契約いただけません。

次年度からの契約更新は便利な口座振替をご利用ください。

払込取扱票送付時に利用申込書を同封いたします。