加入申込書

おおさか市民共済

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　（組合員となっていただく為、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。	火災共済　　交通災害共済		

※大阪府外在住の方は、大阪府内に勤務地がある場合に限り、ご加入いただけます。その場合、加入申込書を加入承認申請書兼加入申込書と読み替えます。

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	持家　借家　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 □ 耐火造専用住宅（1口年額40円）　□ 商店併用住宅（1口年額170円） □ 木造専用住宅（1口年額90円）　□ 作業場併用住宅（1口年額170円） □ 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	＿＿＿＿ ㎡　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。