

申込書記載例

上毛共済生協並びに「生命医療・生命医療こども共済」加入申込書の記載方法

[illegible]

- 1 加入申込書の内容を記入した年月日を記入してください。
 - 2 ご契約者の氏名・性別・生年月日・電話番号・住所をご本人さまの自署で記入してください。ご契約の種類を新規・追加の中から該当のものに丸をつけてください。
 - 3 加入される方（被共済者）の続柄・氏名・生年月日・性別・お申し込みをされるタイプに○をつけてください。ご契約者及び生命医療共済（15 歳～69 歳）にご加入される方は、組合員となるための出資金 500 円に○をつけてください。

また、健康告知内容をよくご確認いただき、該当するものがある場合は必ず告知書回答欄に該当の番号を記入してください。
 - 4 生命医療共済のご契約者が未成年の場合のみ、親権者もしくは後見人の同意と自署によるご署名をお願いします。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 **5** **6** **7** のいずれか1つのみにご記載ください

5 クレジットカード決済をご利用の方

クレジットカード会員名・有効期限・カード番号を記入してください。また、下部の給付金受取口座についても、銀行名・支店名・預金種目・口座番号・口座名義を記入してください。

6 G-NET 参加金融機関をお使いの方

金融機関名・口座種目・口座番号・預金者名をご記入のうえ、
指定口座お届け印と捨印の2ヶ所に捺印ください。

G-NET 参加金融機関 一覧

●群馬銀行●東和銀行●高崎信用金庫●桐生信用金庫●
 一信用金庫●利根郡信用金庫●館林信用金庫●北群馬
 金庫●しものめ信用金庫●あかぎ信用組合●群馬県信
 合●ぐんまみらい信用組合●中央労働金庫●群馬県信
 業協同組合連合会および同連合会の会員農業協同組合

7 ゆうちょ銀行、ネット銀行、G-NET 参加以外の金融機関をお使いの方

お支払預金口座を、ゆうちょ銀行か、ゆうちょ銀行以外かをお選びいただき、必要な項目を記入してください。また、指定口座お届出印と捺印の2ヶ所に捺印ください。

一人の想い みんなの安心

上毛共済生活協同組合

〒371-0847 群馬県前橋市大友町1-5-5
TEL.027-210-7733 <http://www.iomokvosaj.or.jp>

