

団体総合生活保険(傷害補償)加入申込書

神戸市民生活協同組合 御中

重要事項説明書の記載事項を了承し、1口(50円)の出資を引き受け組合に加入し、被保険者の同意を得て、下記の通り保険契約を申し込みます。この申込書および質問に記載の各事項が事実と相違ないことを被保険者とともに誓約します。なお、この申請書の記載事項に明らかな誤りがある場合は、貴組合が当該事項について訂正しても異議ありません。

0001		ご記入日(加入依頼日)		令和 年 月 日	0002	保険(補償)期間		令和 年 月 日	~令和7年9月1日		組合使用欄				
0003		〒		-	0010		電話番号(自宅)		0031		組合員番号 0018				
0A04		カナ		-	0019		自宅以外		0019		加入者番号				
0A05		漢字		-	0013		払込方法・回数		0014		担当番号				
0W06		カナ		-	0013		昭和: 1		0014		原票種類 K003				
0W07		漢字		-	0013		平成: 2		0014		性別 (男) 1				
0A08		カナ		-	0013		年月日		0014		性別 (女) 2				
0W09		漢字(ご署名欄)		私は下記「ご加入時の同意内容について」を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します。								0014		性別 (男) 1	

〈傷害補償・被保険者(保険の対象となる方)〉

1108	1103	1116	1117	1121	1109	1109	1109		
01	本人	ご加入者と同じ	A	A	B	有	1		
1110	1113	1511	1512	2107	2106	2116	2117	2121	2109
ご加入者住所	〒	カナ	漢字	性別	生年月日	職業	職種	タイプ	他の保険契約等
1E14	1E15	1E14	1E15	男	大正 T 昭和 1 平成 2 令和 3	A	A	B	有
2108	2108	2107	2106	2116	2117	2121	2109		
ご加入者との続柄	被保険者・氏名	性別	生年月日	職業	職種	タイプ	他の保険契約等		
(02)配偶者(03)親	カナ 2504 2E05	男	大正 T 昭和 1 平成 2 令和 3	A	A	B	有		
(04)子(05)その他	漢字	女	年月日	A	A	B	有		
2110	2113	2511	2512	3107	3106	3116	3117	3121	3109
ご加入者住所	〒	カナ	漢字	性別	生年月日	職業	職種	タイプ	他の保険契約等
2E14	2E15	2E14	2E15	男	大正 T 昭和 1 平成 2 令和 3	A	A	B	有
3108	3108	3107	3106	3116	3117	3121	3109		
ご加入者との続柄	被保険者・氏名	性別	生年月日	職業	職種	タイプ	他の保険契約等		
(02)配偶者(03)親	カナ 3504 3E05	男	大正 T 昭和 1 平成 2 令和 3	A	A	B	有		
(04)子(05)その他	漢字	女	年月日	A	A	B	有		
3110	3113	3511	3512	3107	3106	3116	3117	3121	3109
ご加入者住所	〒	カナ	漢字	性別	生年月日	職業	職種	タイプ	他の保険契約等
3E14	3E15	3E14	3E15	男	大正 T 昭和 1 平成 2 令和 3	A	A	B	有

職業コード

- 010:事務職
- 020:営業職
- 030:自動車運転者
- 040:運輸従事者
- 050:金属製造加工作業者
- 060:建設作業員
- 070:家事従事者
- 080:学生
- 090:無職者
- 990:その他(具体的に記入ください)

※1(職種級別について)

- 農林業作業員
- 漁業作業員
- 採鉱・採石作業員
- 自動車運転者(助手を含む)
- 木・竹・草・つる製品製造作業員
- 建設作業員

上記6職種の方は職種級別がBとなり、保険料が変わりますので取扱代理店までお問い合わせください。

★他の保険契約等(傷害補償)	保険の対象となる方【被保険者】	保険会社・共済会社	保険種類	満期日	保険金額・支払限度額
					万円
					万円
					万円

0027	40B6	神戸公務金融課	項目	コード	内容	0022	合計保険料
0028	1102	神戸市民生活協同組合					円
0029	HR771	神戸市民生活協同組合					

2024年6月作成 24TX-000983

申込書記入にあたって	ご加入時の同意内容について
①加入申込書は加入者本人がご記入ください。 ②加入者の欄をご記入いただき、重要事項説明書を了承のうえ加入者印をご捺印ください。 ③記入された日をご記入欄にご記入ください。 ④他の共済(保険)に加入されているときは、上の欄に詳細をご記入ください。	※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。 他の保険契約等がある場合は、そのご契約の内容によっては、東京海上日動にて保険のお引受けができない場合があります。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

ダウンロード専用(承認番号OSD 00030番)

金融機関利用

口座名義人	フリガナ	お届け印
ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。	銀行コード	支店コード

ゆうちょ銀行からの自動払込を除く

銀行	信組	労働	本店
信金	農協		支店
			出張所

1. 普通(総合) 2. 当座 3. 口座番号(右つめ)

訂正された場合はお届け印をご捺印ください。振替日、払込日:27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

30

※欄は、通帳の記号の後に「V」印と数字がある場合のみご記入ください。
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。

払込先口座番号 01140-9-52404 払込先加入者名 神戸市民生活協同組合

金融機関使用欄

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、該当箇所にて○印をつけ、下記不備返却先にご返送ください。
(ゆうちょ銀行以外)〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11 三井住友カード株式会社 Sライン口座振替係
(ゆうちょ銀行)〒650-0032 兵庫県神戸市中央区伊藤町111番地 神戸商工中金ビル5階 神戸市民生活協同組合 TEL 0120-81-9431

1. 口座番号相違 2. 預金種目相違 3. 口座名義人相違
4. 印鑑相違 5. 口座なし 6. 印鑑不鮮明 7. 店名相違
8. 記号番号相違 9. その他()

私は、三井住友カード株式会社から請求された共済金等を私名義の上記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)

- 三井住友カード株式会社より銀行(金庫・組合)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しとしてお支払いください。この場合預金規定または当座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。)を超える時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(金庫・組合)に書面により届け出ます。なお、この届け出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の理由がある時は、とくに申出しなし限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものと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十分に協議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

お届け印(捺印) ※お届け印はハッキリと押し直さず、重ならないように

お届け印と同じ印(ゆうちょ銀行は除く)

組合使用欄

加入申込書〈記入例〉

重要事項説明書の記載事項を了承し、1口(50円)の出資を引き受け組合に加入し、被保険者の同意を得て、下記の通り保険契約を申し込みます。この申込書および質問に記載の各事項が事実と相違ないことを被保険者とともに誓約します。なお、この申請書の記載事項に明らかな誤りがある場合は、貴組合が当該事項について訂正しても異議ありません。

ご記入日(加入依頼日)		令和 6年 7月 10日	保険(補償)期間	令和 年 月 日 ~令和7年9月1日	組合使用欄	組合員番号 0018	加入者番号	担当番号	原票種類 K003
〒	0003	651 - 0175	電話番号(自宅)	0010	078-333-7241	(自宅以外)	0W31		
カナ	0A04 0A05	コウベシチュウウオウカイカンドオリ7バン			払込方法・回数	団体・口座振替月払	0019	新規に加入	
漢字	0W06 0W07 0A08	神戸市中央区海岸通7番							
カナ	0A08	トウカイ タロウ							
漢字(ご署名欄)	0W09	東海 太郎			0013	昭和 1	40年 1月 1日	0014	男 1
		私は下記(ご加入時の同意内容について)を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します。			東海	平成 2			女 2

〈傷害補償・被保険者(保険の対象となる方)〉

1108	01	本人	ご加入者と同じ	1103	020	A	B	有	1
1110	ご加入者住所と同じ	〒	1113	-	カナ	1S11 1S12			
2108	ご加入者との続柄	被保険者・氏名	2107	性別	2106	生年月日	2116	職業コード	2109
02	配偶者(03)親	カナ	2S04 2E05	東海 花子	男	昭和 1 平成 2 令和 3	42年 1月 2日	070	A B 有 1
2110	ご加入者住所と同じ	〒	2113	-	カナ	2S11 2S12			
3108	ご加入者との続柄	被保険者・氏名	3107	性別	3106	生年月日	3116	職業コード	3109
02	配偶者(03)親	カナ	3S04 3E05		女	昭和 1 平成 2 令和 3			A B 有 1
3110	ご加入者住所と同じ	〒	3113	-	カナ	3S11 3S12			
★他の保険契約等(傷害補償)									
保険の対象となる方[被保険者]		保険会社・共済会社		保険種類		満期日		保険金額・支払限度額	
								万円	
								万円	
								万円	

職業コード

- 010:事務職
- 020:営業職
- 030:自動車運転者
- 040:運輸従事者
- 050:金属製造加工作業
- 060:建設作業
- 070:家事従事者
- 080:学生
- 090:無職者
- 990:その他(関係特記を記入ください)

※1(職種級別)について

- 農林業作業
- 漁業作業
- 採鉱・採石作業
- 自動車運転者(助手を含む)
- 木・竹・草による製品製造作業
- 建設作業

上記6職種の方は職種級別がBとなり、保険料が変わりますので取扱代理店までお問い合わせください。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収) (加)

ダウンロード専用(承認番号OSD 00030番)

フリガナ	東海 太郎	お届け印	東海
銀行コード	支店コード		
銀行	信組	労働	三宮
信金	農協	口座番号	1234567
預金種目(○印)	1. 普通(総合) 2. 当座	口座番号(右つめ)	1234567
訂正された場合はお届け印をご捺印ください。振替日、払込日27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)			
契約種別	通帳	記号	※ 通帳番号(右からつめてご記入ください)
30			
※欄は、通帳の記号の横にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。			
ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。			
払込先口座番号	01140-9-52404	払込先加入者名	神戸市民生活協同組合

収納代行会社名: 三井住友カード株式会社(旧SMBCファイナンスサービス)
収納企業名: 神戸市民生活協同組合 収納先番号: 301510

金融機関使用欄			
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、該当箇所にご印をつけ、下記不備返信にご返送ください。			
(ゆうちょ銀行以外)〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11 三井住友カード株式会社 Sライオン口座振替係			
(ゆうちょ銀行)〒650-0032 兵庫県神戸市中央区伊藤町111番地 神戸商工会ビル5階 神戸市民生活協同組合 TEL 0120-81-9431			
1. 口座番号相違	2. 預金種目相違	3. 口座名義人相違	捺印
4. 印鑑相違	5. 口座なし	6. 印鑑不鮮明	7. 店名相違
8. 記号番号相違	9. その他()		捺印照合
			受付印
私は、三井住友カード株式会社から請求された共済金を私の名義の上記預金口座から預金口座振替によって支払うこととし、預金口座振替規定を厳格に遵守いたします。			
預金口座振替規定(ゆうちょ銀行からの自動払込を除く)			
1. 三井住友カード株式会社より銀行(金庫・組合)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しとのうえ支払ってください。この場合預金規定または当座振替規定にかかわらず預金通帳、同払戻請求書の提出は必ずおこなってください。			
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しすることのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえる時は私に通知することなく、請求書を返却していただき、請求書は取り戻しません。			
3. この契約を締結するときは、私が銀行(金庫・組合)に書面により届け出ます。なお、この届け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理由がある時は、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものと取扱っていただく場合があります。			
4. この預金口座振替について事前に納税が定まっている、銀行(金庫・組合)の責めによる場合は、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。			
お届け印(捺印)		※お届け印はハッキリと押して下さい。(押し直すときは、重ならないように)	
東海		お届け印と同じ印(ゆうちょ銀行を除く)	
組合使用欄			

口座振替依頼書のご記入にあたって

- ①口座名義のフリガナ欄に必ずフリガナをご記入ください。
 - ②必ず金融機関へのお届け印(通帳印)をはっきりと捺印ください。
 - ③印鑑を押しなすときは、印鑑と印鑑が重ならないようにしてください。
 - ④捺印の欄にも必ずお届け印と同じ印鑑をご捺印ください。
 - ⑤ゆうちょ銀行の口座を指定される場合は、ゆうちょ銀行の通帳の見開き上ページの口座(記号・番号)をご記入ください。
- ※神戸市民生活協の組合員様で、すでに口座振替を利用されている方は、なるべく同一の振替口座をご記入くださいますよう、お願い申し上げます。

再度ご確認ください。

- 住所・氏名・生年月日・電話番号・申込タイプ(コース)・引落口座・フリガナ等の記入もれはございませんか?
- 「口座振替依頼書」のお届け印の押し忘れはございませんか?以下の×印に該当する場合は、お手数ですが再度ご捺印をお願いします。



- 口座振替依頼書欄を訂正される場合は、必ず金融機関へのお届け印(通帳印)による訂正印が必要となります。

訂正例

組合員番号	
フリガナ	東海 太郎
お届け印	東海

掛金の払込方法について

① 預貯金口座からの振替

組合が申込みを毎月20日までに受け付けたときは翌月の27日に、また、21日以後に受け付けたときは翌々月の27日に、初回の保険料と出資金(1口50円)をご指定の預貯金口座から口座振替によって引き落とします。2回目以降の月額保険料は毎月27日に引落とします。ただし、引落日に金融機関が休業の場合は翌営業日となります。

② クレジットカード

詳しくはお問い合わせいただくかホームページをご覧ください。ご契約者によるカード会社へのお支払いはご利用カード会社の指定日となります。

補償開始日について

初回保険料の振替日の翌月1日の午後4時

※加入申込書送付後、20日以上経過しても「手続き完了のご案内」が届かないときは、組合までご連絡ください。