

みなし組合員 申請書

申請日：平成 年 月 日

なごみ共済協同組合 御中

以下の共済契約者は、私の同一生計の親族であるため、みなし組合員として、下記の通り申請いたします。

(みなし組合員とは、組合員資格取得のための諸手続き不要で、組合員と同様の扱いとなります)

【申込者（組合員）】

フリガナ		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	Ⓜ		
エージェント ID	WA	電話番号 (日中連絡可能な番号)	
住 所	〒		

【同一生計の親族である共済契約者】

フリガナ		組合員と の続柄	
氏 名			
エージェント ID	WA	電話番号 (日中連絡可能な番号)	— —
住 所	〒		

フリガナ		組合員と の続柄	
氏 名			
エージェント ID	WA	電話番号 (日中連絡可能な番号)	— —
住 所	〒		

※申込者と住所が異なる場合は、同一生計であることが確認できる次の書類のいずれかを添付いたします。

- 健康保険証
毎月の仕送りが確認できる通帳の写し
その他 ()

※このたび貴組合に提供した私の個人情報、この手続きに必要な範囲に限定して取り扱われること、並びに必要な範囲内で貴組合の業務委託先等に提供される場合があることに同意し、承諾いたします。

なごみ共済協同組合
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 1-31-8
高田馬場ダイカンプラザ 609
TEL 03-6205-6372 (平日 9:30~17:30)

※受付欄	※承認欄	※備考