

3年 10月 10日



一般社団法人 全国酪農協会 御中

酪農共済・酪農ハイ・メディカルSUPER

加入申込書 (取扱団体)

酪農共済制度、酪農ハイ・メディカルSUPERに下記のとおり加入申込みいたします。なお、記載事項が事実と相違ないことを申し添えます。

団体番号	組合番号	加入年月日			
		酪農共済		酪農ハイ・メディカルSUPER	
800	13018	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
		03 11 01	03 11 01	03 11 01	03 11 01

組合名	代々木酪農業協同組合	
代表者名	酪農 太郎	
所在地	東京都渋谷区代々木1-1-1	担当者 
	電話 03-3370-5314	

加入者番号	加入者氏名	性別	生年月日
1	(カナ) ヤマダ イチロウ (漢字) 山田 一郎	男 女	昭和 平成 45 8 20
2	(カナ) オイカワ タカフミ (漢字) 及川 貴文	男 女	昭和 平成 51 11 26
3	(カナ) タナカ ハナコ (漢字) 田中 花子	男 女	昭和 平成 54 3 3
4	(カナ) ヨヨギ ジロウ (漢字) 代々木 二郎	男 女	昭和 平成 50 6 11
5	(カナ) スズキ マサコ (漢字) 鈴木 正子	男 女	昭和 平成 55 2 8
6	(カナ) (漢字)	男 女	昭和 平成
7	(カナ) (漢字)	男 女	昭和 平成
8	(カナ) (漢字)	男 女	昭和 平成

酪農共済制度		
申込区分	申込口数	掛 金
新規		千 円
増口	2 口	4000
新規		千 円
増口	1 口	2000
新規		千 円
増口		
新規		千 円
増口	2 口	4000
新規		千 円
増口	2 口	4000
新規		千 円
増口		
新規		千 円
増口		
新規	2 人 4 口	合計
増口	2 人 3 口	14,000 円

酪農ハイ・メディカルSUPER		
申込区分	掛 金	
新規	千 円	
増口	3600	
新規	千 円	
増口	1800	
新規	千 円	
増口	5400	
新規	千 円	
増口		
新規	千 円	
増口		
新規	千 円	
増口		
新規	2 人 5 口	合計
増口	1 人 1 口	10,800 円

酪農共済新規加入以外は必ず記入してください。
(共済増口、ハイ・メディカルのみ加入などのとき)

協会
使用
欄

加入者記入押印の申込書を添付ください。なお、酪農共済で加入告知がある場合は「被保険者の告知書」も添付してください。