

セット共済 加入申込書

県番号 13 団体番号 57716 商品番号 D1

団体名 **ディーワン**

貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協・貴会が商品名に応じ設定する事業規約・細則が契約内容となること、および「ご契約のてびき」を了承し、加入を申し込みます。申込書と質問表の記載事項は事実であることを被共済者とともに誓約し、記載事項に明らかな誤りがあるときは貴会が訂正しても異議ありません。

共済会等への提供、また、マイナンバーは支払調書作成の事務に利用されることを被共済者とともに同意します。支払調書定期照会制度について、詳細を「ご契約のてびき」で確認し、被共済者とともに内容を了解しました。

本契約に関する個人情報共済契約管理や共済金の支払い等の業務、各種商品・サービス等の案内、所属する労働組合

記入内容を変更・訂正する場合は、**【記入のご案内】**をご参照ください。

1 必ず記入してください

申込日(告知日) **20** 年 月 日

申込区分 1. 新規 2. 変更あり
 3. 変更なし 9.

↑①申込日をご記入下さい。

2 自署欄に自署し、氏名・現住所にはフリガナも記入してください。すでに組合員の方は組合員番号も記入してください。

契約者氏名(フリガナを必ず記入してください。)		生 年 月 日	性 別	日中ご連絡がしやすい電話番号(携帯電話など)
フリガナ		(昭和)(平成) 19 20	①男	
氏名		年 月 日	②女	

←②氏名、フリガナ、生年月日、性別、電話番号をご記入下さい。

←③住所、フリガナをご記入下さい。

組合員番号	契約者は世帯主ですか?	世帯主氏名(フリガナを必ず記入してください。)	生 年 月 日
	① はい ② いいえ	フリガナ 氏名	(昭和)(平成) 19 20
社員番号	事業所番号	所属番号	職場番号
			推進員番号

3 被共済者(加入される方)の氏名から申込内容、共済掛金額合計までを記入してください。

被共済者氏名(フリガナを必ず記入してください。)		交通災害共済		団体生命共済				裏面の質問をご確認のうえ必ずお答えください。				
生 年 月 日	性 別	契約者との続柄	契約番号	型	申込口数	共済掛金額(円)	契約番号	基本申込口数	傷害申込口数	共済掛金額(円)	質問A	質問B
0. 本人 ※ご本人の氏名・生年月日・性別の記入は不要です。												
フリガナ											①有	①いいえ
氏名											②無	②いいえ
(昭和)(平成)(令和) 19 20	①男	①配偶者 ②子ども ③孫									①有	①いいえ
年 月 日	②女	④父母 ⑤祖父母 ⑥兄弟姉妹 ⑦その他									②無	②いいえ

④裏面を確認のうえ、質問B(①いいえ①、①いいえ②、はい)に○印をご記入下さい。

4 個人賠償責任共済を付帯する場合は、記入してください。

交通災害共済掛金額合計 **ア** 円

団体生命共済掛金額合計 **イ** 円

個人賠償責任共済掛金額合計 **ウ** 円

個人賠償責任共済	契約番号	付帯区分	他保険の有無	記載事項C
		①付帯する ②付帯しない	裏面の記載事項Cについてお答えください。	①有 ②無

5 「共済目的の所在地」から「火災共済・自然災害共済 掛金額合計」までを記入してください。

※「建物形態」から「建物構造区分」までは、「建物構造区分確認ガイド」にもとづいて記入してください。

共済目的の所在地	別棟区分
〒フリガナ	

火災共済	建物形態	柱の材質	耐火基準	確認方法	記載事項D	建物構造区分	共済目的区分	建物所有者
①戸建て	①木質など(以下の②③以外)	①耐火建築物	①耐火建築物	左記の耐火基準①～③のいずれかに該当する場合、その確認方法(裏面の記載事項D)を記入してください。	①木造構造	①持ち家	①持ち家のみ記入してください。	
②共同住宅(マンション・アパート等)	②鉄骨造	②準耐火建築物	②準耐火建築物	確認方法欄(1～4を記入)	②鉄骨・耐火構造	②持ち家(別棟)	②契約者本人がすべて所有	
	③コンクリート造	③省令準耐火建築物	③省令準耐火建築物	耐火基準コード(4の場合のみ)	③マンション構造	③持ち家(貸している家)	②同一生計の親族がすべて所有	

建物用途	併用住宅についての確認	記載事項E	住宅延面積	単位	同居家族数	他の保険
①居住専用住宅	②店舗等併用住宅	店舗等併用住宅の場合は、裏面の記載事項Eについてお答えください。	①いいえ ②はい	①坪 ②㎡	本人を含めて 人	①有 ②無

保障タイプ	共 済 名	申込口数(偶数口数でお申し込みください。)		合計口数	1口あたりの単価(円)		共済掛金額(円)
		住 宅	家 財		風 水 害 保 障	木 造	
①風水害保障ありタイプ	火災共済				風水害保障ありタイプ	木造鉄骨・耐火マンション	
②風水害保障なしタイプ	自然災害共済				風水害保障なしタイプ	マンション	
	加入タイプ	①火災共済と同口数で付帯	①火災共済と同口数で付帯		大型タイプ	木造鉄骨・耐火マンション	
	①大型タイプ				標準タイプ	木造鉄骨・耐火マンション	
	②標準タイプ	③付帯しない	③付帯しない		大型タイプ	マンション	
					標準タイプ	マンション	

特 約	借家人賠償責任特約	共済目的区分が「④借りている家」、「⑥借りているマンション・アパート等」の場合に付帯できます。		申込口数(偶数)	木造鉄骨・耐火マンション
		①付帯する	②付帯しない		
①火災共済とあわせて加入してください。					
②自然災害共済にご加入の場合は、盗難保障特約は付帯できません。	類焼損害保障特約	①付帯する	②付帯しない		付帯する場合の掛金(円)
	盗難保障特約	①付帯する	②付帯しない		

※火災共済・自然災害共済の加入条件についてはリーフレット等をご覧ください。

6 一律契約を実施する団体の場合は記入してください。

契約番号	共済・契約	団 体 生 命									
		基本	傷害	病気入院	新手術	身体障害	重度障害支援	がん等一時金	新がん等一時金	先進医療	休業保障
	口数	10口						2口			
共済・契約	基本	交通災害			総合(慶弔)			一律掛金額合計			
		基本	傷害	型	8型						
	口数			1口						413	円

7 共済掛金および出資金の合計を記入してください。

共済掛金集計欄	共済掛金額合計	短期共済掛金額合計	出資金額(1回あたり)	払込金額合計
	ア+イ+ウ+カ	オ+カ	ク	キ+ク
			1,000	

団体確認欄	一律の型	社員番号未使用	退職者(生命)

受付日	20 年 月 日	加入年月	20 年 月	上限		質権	
住所変更区分		変区		出資払込	帳票	異動	出資付替
現目		異動元票		異動元商品番号		複区	複指
処理		異動元団体		無審査区分		個人賠償	寄数
欄		組番号		払込経路		建区	責任者

帳票番号 BH01 様式番号 32A4 原票番号



C00035

☆お申し込みの際には、必ずお読みいただき、ご回答ください。

下記の内容は、交通災害共済、団体生命共済、個人賠償責任共済、火災共済・自然災害共済を申し込んでいただくうえで、重要な事項です。よくお読みのうえ、ありのまま正確にご回答ください。また、被共済者の同意を得たうえで質問表の内容に回答してください。もし、事実を回答せず、または事実でないことを回答したときは、契約は解除され、共済金等をお支払いできないことがあります。

質 問 表

質問A 交通災害共済に加入される方へ(表面の加入申込書「質問A」欄に記入してください。)

新規または継続して加入される方(被共済者)について、他の保険会社やJ A 共済等と締結している保険(共済)契約はありますか。
 ※保険(共済)とは、次のものをいいます。
 ・普通傷害保険(共済)・交通事故傷害保険(共済)・ファミリー交通傷害保険
 ・積立ファミリー交通傷害保険 ・所得補償保険 ・家族傷害保険

質問B 団体生命共済に加入される方へ(表面の加入申込書「質問B」欄に記入してください。)

新規または増額して加入される方(被共済者)は、「質問B」欄のいずれかに○印をつけてください。

質問1 現在、病気*1やけがのため、入院・安静加療*2をしていますか、または、入院・安静加療*2・手術*3を要すると診断されていますか？
 *1 「病気」には、妊娠・分娩に伴う異常(帝王切開・子宮外妊娠・妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)・流産等)を含みます。
 *2 「安静加療」とは、医師の診断にもとづき、自宅などで静養している状態をいいます。なお、1週間程度で完治するかぜ・インフルエンザによる安静加療は含みません。
 *3 「手術」には、切開術のほか、手足の骨折による手術、抜釘術、内視鏡手術、レーザー手術、レーシック手術、帝王切開、人工中絶手術なども含みます。これらの手術には共済金の支払対象とならないものも含みます。また、入院を伴わない日帰り手術も含みます。ただし、抜歯は含みません。

はい

いいえ

質問2 過去1年以内に、病気*1やけが(手足の骨折を除きます。)のため、連続して14日以上入院・安静加療をしたこと*4がありますか？
 または、過去1年以内に手術*3を受けたことがありますか？
 *1と*3は質問1を参照してください。
 *4 「連続して14日以上入院・安静加療をしたこと」には、入院日数と安静加療の期間が合計14日以上となる場合を含みます。例えば、自宅で2日間の安静加療後、10日間入院し、さらにその後自宅で2日間安静加療した場合等を含みます。

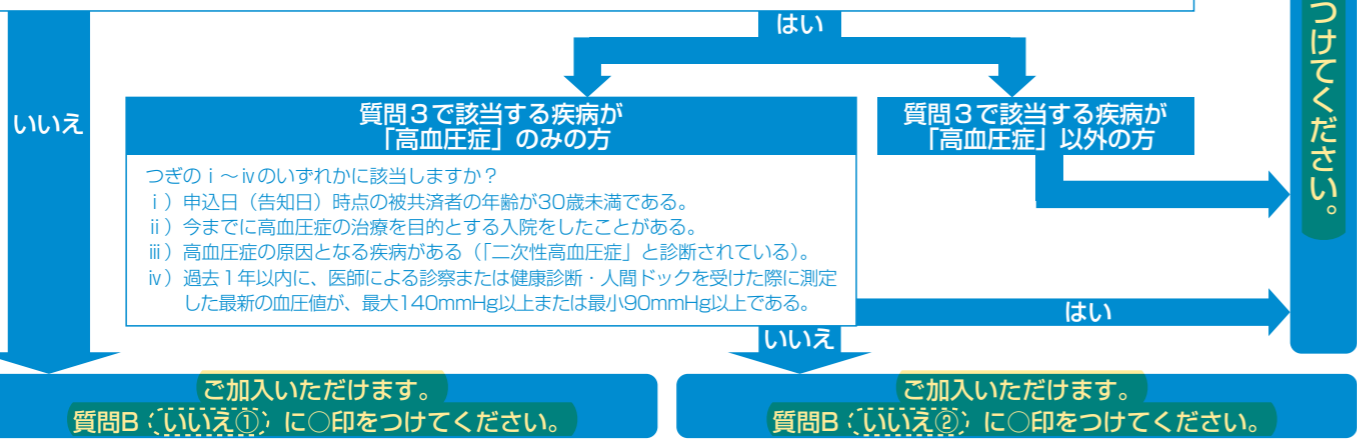
はい

いいえ

質問3 過去1年以内に、下記の疾病により、医師の治療*5を受けたこと、または、医師の治療*5を要すると診断されたことがありますか？
 ただし、現在、その疾病が完治している*6場合は該当しません。
 *5 「医師の治療」とは、投薬、医学的処置および食事療法などをいいます。
 *6 「完治している」とは、医師から「病気が治癒した」、「治療の必要がない」と診断されている状態をいいます。「下記の疾病」とは、次に掲げるものをいいます。
 ご不明な場合は、こくみん共済 coop までお問合せください。

新生物	悪性新生物、上皮内新生物、良性新生物、がん、腫瘍、悪性リンパ腫、肉腫、子宮筋腫、白血病など。	呼吸器の疾患	肺炎、肺結核、肺気腫、肺のう胞、慢性気管支炎、気管支拡張症など。
糖尿病		精神障がい	うつ病、アルコール依存症、統合失調症、認知症、双極性障害など。
心疾患	心臓病、狭心症、心筋梗塞、心房細動、心不全、心筋炎、心肥大、弁膜症、高血圧症など。	神経の疾患	髄膜炎、脳性麻痺、パーキンソン病、筋ジストロフィー、アルツハイマー病、てんかん、多発性硬化症、睡眠時無呼吸症候群など。
脳血管疾患	脳出血、くも膜下出血、脳梗塞、脳血栓症など。	血管および血液の疾患	動脈硬化症、動脈瘤、下肢静脈瘤、血栓症、貧血、紫斑病、血友病など。
胃、腸の疾患	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、腸閉塞、潰瘍性大腸炎、腹膜炎、クローン病など。	眼の疾患	白内障、緑内障、網膜剥離、網膜色素変性など。
肝臓、膵臓の疾患	肝炎、肝硬変、肝機能障害、膵炎、脂肪肝など。	脊柱、骨、関節、全身性結合組織、免疫の疾患	サルコイドーシス、腰椎椎間板ヘルニア、強直性脊椎炎、後縦靭帯骨化症、骨髄炎、骨パジェット病、関節リウマチ、膠原病、ベーチェット病、免疫不全症候群など。
腎臓の疾患	腎炎、腎不全、腎硬化症、多発性のう胞腎、ネフローゼなど。		

申し訳ございませんが、ご加入・増額いただけませんが、質問B(はい)に○印をつけてください。



個人賠償責任共済の申込書記載事項

記載事項C 他保険の有無(表面の加入申込書「記載事項C」欄に記入してください。)

個人賠償責任保険・共済(偶然な事故により法律上の損害賠償責任を負担することによる損害を保障する保険・共済)に加入している。

火災共済・自然災害共済の申込書記載事項

記載事項D 耐火基準の確認方法(表面の加入申込書「記載事項D」欄に記入してください。)

新規加入時または継続加入時に共済目的物件を変更される場合で、その物件が耐火基準の①～③のいずれかに該当する場合、その確認方法を以下の1～4から選択してください。

- 各種確認資料(建築確認申請書、仕様書、他保険証券など)のご提出
 ※確認方法欄に"1"と記入し、確認資料のコピーを添付してください。
- 昭和35年以降建築の地上4階建て以上の建物で3階以上の階が共同住宅である
 ※確認方法欄に"2"と記入してください(添付資料は不要です)。
- 耐火基準申請書(当会所定の書類)のご提出
 ※確認方法欄に"3"と記入し、別途「耐火基準申請書」を提出してください。
- ハウスメーカー名・住宅名・商品名での確認(当会までお問い合わせください)
 ※確認方法欄に"4"と記入し、当会(ホームページ含む)にて確認した耐火基準コード(4桁)を記載してください。

記載事項E 併用住宅についての確認(表面の加入申込書「記載事項E」欄に記入してください。)

建物用途が店舗等併用住宅のときは、以下の質問にお答えください。
 店舗等併用住宅の店舗等が以下のア～オのいずれかに該当しますか。

- ア. 店舗等部分が居住部分の面積より広い場合、または店舗等部分が20坪以上の場合
 - イ. 常時10人以上が従事する事務所、常時5人以上が従事する作業場、工場
 - ウ. 火薬類専門販売業および再生資源集荷業
 - エ. 作業員宿舎、簡易宿泊所、倉庫、車庫、映画館、劇場、遊技娯楽場など
 - オ. アルコールを供する遊興飲食店など(詳しくはリーフレット・ご契約のてびき等でご確認ください。)
- 注：該当する場合は、店舗等を除いた契約者および同一生計の親族が居住する部分のみご加入いただけます。住宅延面積の欄には居住部分の面積を記入してください。

契約引受団体 全国労働者共済生活協同組合連合会(こくみん共済 coop)

生活協同組合一覧

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 北海道労働者共済生活協同組合 | 青森県労働者共済生活協同組合 |
| 岩手県労働者共済生活協同組合 | 宮城労働者共済生活協同組合 |
| 秋田県労働者共済生活協同組合 | 山形県労働者共済生活協同組合 |
| 福島県労働者共済生活協同組合 | 茨城県労働者共済生活協同組合 |
| 栃木県労働者共済生活協同組合 | 群馬県労働者生活協同組合 |
| 埼玉県労働者共済生活協同組合 | 千葉県労働者共済生活協同組合 |
| 東京労働者共済生活協同組合 | 神奈川県労働者共済生活協同組合 |
| 新潟県総合生活協同組合 | 長野県労働者共済生活協同組合 |
| 山梨県労働者共済生活協同組合 | 静岡県労働者共済生活協同組合 |
| 富山県労働者共済生活協同組合 | 石川県労働者共済生活協同組合 |
| 福井県労働者共済生活協同組合 | 愛知県労働者共済生活協同組合 |
| 岐阜県労働者共済生活協同組合 | 三重県労働者共済生活協同組合 |
| 滋賀県労働者共済生活協同組合 | 奈良県労働者共済生活協同組合 |
| 全京都勤労者共済生活協同組合 | 全大阪労働者共済生活協同組合 |
| 和歌山県労働者共済生活協同組合 | 兵庫労働者共済生活協同組合 |
| 島根県労働者共済生活協同組合 | 鳥取県共済生活協同組合 |
| 岡山県労働者共済生活協同組合 | 広島県労働者共済生活協同組合 |
| 山口県共済生活協同組合 | 徳島県共済生活協同組合 |
| 香川県労働者共済生活協同組合 | 愛媛県共済生活協同組合 |
| 高知県労働者共済生活協同組合 | 福岡県労働者共済生活協同組合 |
| 佐賀県労働者共済生活協同組合 | 長崎県労働者生活協同組合 |
| 熊本県労働者共済生活協同組合 | 大分県労働者総合生活協同組合 |
| 宮崎県共済生活協同組合 | 鹿児島県労働者共済生活協同組合 |
| 沖縄県共済生活協同組合 | 全日本自治体労働者共済生活協同組合 |
| 全国森林関連産業労働者共済生活協同組合 | 全日本たばこ産業労働者共済生活協同組合 |
| 全日本水道労働者共済生活協同組合 | |

記入のご案内

- ★記入にあたっては、黒のボールペン（消えるペンを使用不可）ではっきりと記入してください。
- ★内容を訂正される場合は、二重線で修正のうえ訂正印の押印または自署してください。
- ★この記入例を参考に必要事項を正しくもれなく記入してください。
- ★募集締切日までに労働組合（所属団体）担当者へ提出してください。

- 1 申込書にご記入いただいた日を必ず記入してください。「申込区分」には該当する項目の□にシを記入してください。
- 2 契約者（組合員）について、自署欄・生年月日・性別・日中ご連絡がしやすい電話番号・現住所などの各項目を記入してください。氏名・現住所についてもフリガナを必ず記入してください。
- 3 交通災害共済・団体生命共済にお申し込みの場合は、「被共済者氏名」から各共済の「掛金額合計」までの必要項目を記入してください。

- 4 個人賠償責任共済の加入条件についてはリーフレット等をご確認ください。個人賠償責任共済を付帯する場合は、「付帯区分」から「個人賠償責任共済掛金額合計」までの必要項目を記入してください。なお、個人賠償責任共済に加入される場合は、申込書裏面の「記載事項C 他保険の有無」をよくお読みのうえ、正しく回答してください。個人賠償責任共済は団体生命共済を優先に付帯されます。

- 5 火災共済・自然災害共済にお申し込みの場合は、「共済目的の所在地」から「火災共済・自然災害共済掛金額合計」までの必要項目を記入してください。
- 6 団体との協定により一律契約を実施している場合に記入してください。
- 7 新しく組合員とされる方は、出資金が必要です。加入される共済の掛金額を合計し、共済掛金額を記入してください。

●火災共済 共済目的の所在地
○印をつけてください。「②その他（別棟・貸している家など）」の場合、その所在地を記入してください。

●火災共済 建物形態から建物構造区分
必ず、「建物構造区分確認ガイド」をご確認のうえ、記入してください。
なお、「耐火基準」が「①耐火建築物」「②準耐火建築物」「③省令準耐火建物」の場合は、申込書裏面、「記載事項D 耐火基準の確認方法」をよくお読みのうえ、正しく回答してください。

●交通災害共済・団体生命共済 被共済者欄
被共済者ごとに氏名・生年月日・性別・続柄を記入してください。
なお、交通災害共済は、契約者、配偶者および予定発効日現在の契約者と同一生計の親族がご加入いただけます。
また、団体生命共済は、契約者、配偶者および予定発効日現在の契約者と同一生計の24歳以下の未婚の子どもがご加入いただけます。

●交通災害共済 申込欄
リーフレット等をご覧になり、申込口数・共済掛金額を記入してください。

●交通災害共済 質問事項
申込書裏面の質問表「質問A 交通災害共済に加入される方へ」をよくお読みのうえ、正しく回答してください。

●団体生命共済 申込欄
リーフレット等をご覧になり、基本申込口数・傷害申込口数・共済掛金額を記入してください。

●団体生命共済 質問事項
申込書裏面の質問表「質問B 団体生命共済に加入される方へ」をよくお読みのうえ、「いいえ①」「いいえ②」「はい」のいずれかに○印をつけてください。

生活協同組合および全国労働者共済生活協同組合連合会（こくみん共済coop） 規約変更団体ならびに生活協同組合会裏面をご覧ください。

セット共済 加入申込書

申込日(告知日) 20XX年 3月 15日
申込区分 1.新規 2.変更あり 3.変更なし 9.
契約者氏名(フリガナを必ず記入してください) 共済太郎

契約者 氏名: 共済太郎 生年月日: XX年10月15日 性別: 男 電話番号: 080 1234 5678
フリガナ: キョウサイ タロウ

被共済者(加入される方)の氏名から申込内容、共済掛金額合計までを記入してください。

被共済者氏名(フリガナを必ず記入してください)		交通災害共済		団体生命共済		
生年月日	性別	契約番号	申込口数	基本申込口数	傷害申込口数	共済掛金額(円)
0. 本人						
XX年 5月 10日	男		20	250	250	7,100
XX年 9月 21日	女		20	60	60	960
XX年 8月 29日	女		10	30	30	480

交通災害共済掛金額合計 840円
団体生命共済掛金額合計 11,640円

個人賠償責任共済 契約番号: 付帯区分: 他保険の有無: 記載事項C: 個人賠償責任共済掛金額合計 200円

共済目的の所在地: 〇〇〇〇労働組合

火災共済・自然災害共済 掛金額合計 5,520円

保障タイプ	共済名	申込口数	合計口数	1口あたりの単価(円)	共済掛金額(円)
① 風水害保障ありタイプ	火災共済	166	166	100	16,600
② 風水害保障なしタイプ	火災共済	100	266	100	26,600
③ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
④ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑤ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑥ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑦ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑧ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑨ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑩ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑪ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑫ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑬ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑭ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑮ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑯ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑰ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑱ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑲ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
⑳ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉑ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉒ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉓ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉔ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉕ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉖ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉗ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉘ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉙ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉚ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉛ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉜ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉝ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉞ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㉟ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊱ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊲ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊳ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊴ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊵ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊶ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊷ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊸ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊹ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊺ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊻ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊼ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊽ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊾ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600
㊿ 風水害保障なしタイプ	火災共済	266	266	100	26,600

共済掛金額合計 18,200円
短期共済掛金額合計 18,200円
出資金額(1口あたり) 100円
払込金額合計 18,300円

●火災共済 保障タイプ
ご回答いただいた建物構造区分に応じて、お申し込みください。「①マンション構造」の場合は、保障タイプに「風水害保障ありタイプ」と「風水害保障なしタイプ」がありますので、いずれか選択してください。なお、「①木造構造」「②鉄骨・耐火構造」の場合は「風水害保障ありタイプ」のみとなります。

●火災共済 建物所有者
住宅を共有名義とされている場合(「建物所有者」で「③共有」を選択された場合)、住宅契約は、契約者本人または同一生計の親族の所有分に応じて加入してください。

●火災共済 建物用途
共済目的物件の建物用途(居住専用住宅または店舗等併用住宅)を必ずお答えください。店舗等併用住宅の場合は、申込書裏面、「記載事項E 併用住宅についての確認」をよくお読みのうえ、正しく回答してください。記載事項Eに「該当する」場合は、契約者および同一生計の親族が居住する部分のみ、ご加入いただけます。住宅延面積の欄には店舗等を除いた居住部分の面積を記入してください。記載事項Eに「該当しない」場合は、店舗等を含めてご加入いただけます。住宅延面積の欄には、店舗等を含めた面積を記入してください。

●火災共済 申込口数
申込口数を住宅・家財それぞれ2口単位(偶数)で記入してください。他の火災保険(共済)契約がある場合は、「加入基準口数×10万円」の金額から、すでに入っている他の火災保険(共済)の契約金額を差し引いた額までご加入いただけます。なお、建物構造区分・住宅延面積・同居家族数・世帯主の年齢によって、住宅・家財の加入基準口数が決まります。詳しくは、リーフレット等をご確認ください。

●自然災害共済 加入タイプと付帯方法
加入タイプを選択してください。建物一棟につき「標準タイプ」「大型タイプ」のいずれかとなります。建物一棟に複数の契約がある場合は、同一タイプに揃えて加入してください。また、あわせて付帯方法を選択してください。申込口数は、火災共済の申込口数と付帯の方法によって自動的に決まります。保障額についてはリーフレット等をご確認ください。

●火災共済 特約について
単独では加入できません。詳しくは、リーフレット等をご確認ください。「借家人賠償責任特約」は2口単位(偶数)で記入してください。

●出資金について
こくみん共済coopは消費生活協同組合法にもとづき、非営利で共済事業を営む生活協同組合の連合会です。生活協同組合は、組合員の参加により運営されており、出資金をお支払いいただければどなたでも都道府県生協の組合員となることができ、各種共済に加入できます。出資金額は、1口100円で最低1口以上の出資が必要です(1,000円以上をお願いしています)。出資金は、所属団体とこくみん共済coopとの取り決めによる方法でお支払いいただけます。

当会提出用
契約者・団体・当会へ



C00035

発行日	20XX年 月 日	加入年月	20XX年 月 日	期限	無期
住所	〒 市区 丁目 番 号	郵便番号	〒 市区 丁目 番 号	郵便局	〒 市区 丁目 番 号
氏名	姓 名	フリガナ	姓 名	フリガナ	姓 名
性別	男	女	男	女	男
年齢	歳	歳	歳	歳	歳
職業	業	業	業	業	業
収入	円	円	円	円	円
家族構成	世帯主	同居家族	世帯主	同居家族	世帯主
備考	備考欄				

原票番号 B H 0 1 様式番号 3 2 A 4