

(第1号様式)

多摩市勤労者市民共済会加入申込書

平成 年 月 日

多摩市勤労者市民共済会会長 殿

事業所名	(株) ○ △ 商事
代表者氏名	共 済 太 郎 ⑩
所在地	多摩市○○○ △-△△-△
電話番号	0 4 2 - × × × - × × × ×
FAX 番号	0 4 2 - × × × - × × × ×
メールアドレス	△△△@○○○.×××.jp
ホームページ	h t t p : // ○ ○ ○ . × × ×
業 種	製造業(医療用品)

多摩市勤労者市民共済会に加入したいので、必要書類を添えて申し込み致します。平年延滞に関する個人情報が相対事業主、共済会事業及びこれに伴う業務の目的のために利用することに同意します。

個人番号		氏 名		性別		生年月日			事業所番号				備 考	
事業主と 従業員の 氏名を ご記入 下さい		キョウサイ	タロウ	男	女	Ⓢ	年	月	日					
		共 済 太 郎		Ⓜ	♀	H	24	3	21					
		イナギ	ジロウ	男	女	Ⓢ	年	月	日					
		稲 城 次 郎		Ⓜ	♀	H	〇〇	△	△△					
		タマ	ゴロウ	男	女	Ⓢ	年	月	日					
		多 摩 五 郎		Ⓜ	♀	H	〇〇	△	△△					
				男	女	S	年	月	日					
				男	女	S	年	月	日					
				男	女	S	年	月	日					
				男	女	S	年	月	日					

- (注) 1. 必ず黒のボールペンまたは黒のインクでご記入下さい。
 2. 氏名には必ず「フリガナ」を付けて下さい。
 3. 事務局に提出された翌月が入会月になります。

事務局記載欄

受付日	データ入力

【記入例】

♣多摩市勤労者市民共済会加入者 個人カード

※印はご記入なさないで下さい。

事業所名 (株) ○ △ 商 事

フリガナ	キョウサイ タロウ			生年月日	T・ [Ⓢ] ・H 〇〇年 △ 月 ×× 日	
会員氏名	共 済 太 郎			会員番号	※	
自宅住所	〒206-〇〇〇〇 多摩市〇〇〇 △-△△-△					
電話番号	042 (×××) ××××			FAX	042 (×××) ××××	
同居家族※1	氏 名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	備 考
	共 済 花 子	キョウサイ ハナコ	男・女	妻	昭和 〇〇・△△・××	
	一 朗	仔朗	男・女	長男	平成 〇〇・△△・××	
			男・女		・	・
			男・女		・	・
			男・女		・	・
			男・女		・	・
加入年月日	平成 年 月 日			脱会年月日	平成 年 月 日	

※1同居家族とは……会員と同居の二親等以内かつ同一生計の親族(家計と寝食が同じ)。2世帯住宅は同居に該当しない

※個人情報保護について…市民共済会では給付事業等、共済会事業及びこれに付随する業務を行うため必要な範囲で利用しております。共済会業務以外への流用、第三者への情報提供は行なっておりません。