

組織共済申込書

20 年 月 日

京滋労働共済 御中

全労連共済、京滋労働共済の事業規約・細則
を了承し、下記のとおり申し込みます。

組合名



1人あたり

産別	支部	分会	一律 加入	団結共済	組織生命	組織医療	組織交通	組織火災	慶弔②	総合共済			掛金
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

異動内容	組合員コード	組合員氏名	生年月日	性別	住 所
新規 解約 変更		加	西暦	1.男	〒 -
			年 月 日	2.女	
新規 解約 変更		加	西暦	1.男	〒 -
			年 月 日	2.女	
新規 解約 変更		加	西暦	1.男	〒 -
			年 月 日	2.女	
新規 解約 変更		加	西暦	1.男	〒 -
			年 月 日	2.女	
新規 解約 変更		加	西暦	1.男	〒 -
			年 月 日	2.女	

※変更の内容は備考にお書きください。

ページ
枚数

前月残 _____ 月計

	人 →		人
--	-----	--	---

備 考