

被共済者単位での解約 〈記入例〉

※親子共済の被共済者である子どもを解約する場合は、必ず解約申込書も提出してください。(P.46参照)

申込書記入日は必ず記入してください。
申請区分、「②変更あり」に○をしてください。
また、該当する解約事由に○をしてください

被共済者名横の「解約」に○をすると、該当の被共済者の全共済種目が、満期末をもって解約となります

自治労共済本部 全労連 自治労共済本部 全日本自治労連労働者共済生活協同組合										B 同生継続
団体生命共済・長期共済(新団体年金共済)・親子共済(個人長期生命共済)										継続加入申込書
自治労共済生協・全労連 自治労共済本部 〈契約・制度事項〉 貴生協の規約に賛同し、加入します。貴生協が実施する「総合共済」および、生協が取り扱う全労連の団体生命共済・長期共済/税制適格年金・交通災害共済の各事業規約・附則等に定められた契約上の内容を予読し、被共済者の同意の上、貴生協に加入します。申込書および各規約に記載の各事項が、事前に確認し、この被共済者とともに契約します。記載事項に不明な点がある場合は、当該事項について訂正されるも異議ありません。なお、契約書等の個人情報が、本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されることを被共済者とともに同意します。また、所属する労働組合を通じて加入する場合は、これらの個人情報が労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。※個人情報の取扱いに関する詳細は、HFP等のプライバシーポリシーをご参照ください。										
県	組合	支部	職場コード	職員コード	組合員番号	組合名	自治労共済本部			
16	XXX	00	12345678	123456789	123456789	〇〇〇市職員労働組合	職場名 地域振興課			
▼表示内容を変更する場合は、下段に変更後の内容を記入し、所属組合までご提出をお願いします。										
申込書記入日 申請区分 解約事由 申込締切日 発効日 満期日										
20XX年XX月XX日 ①表示内容で継続 ②変更あり ③全部解約 ④退職 ⑤その他 20XX年XX月XX日 20XX年XX月1日 20XX年XX月末日										
現住所 現 1 0 2 8 4 0 3 トウキョウト チョウダク ロウハンチヨウ2-15 千代田区六番町2-15										
変更後 フリガナ 都道府県 市町村 TEL										
組合員(契約者) フリガナ 自治 太郎 自署 重要事項を確認し内容を承認しの上で契約します。居住地 長期共済・税制適格年金・親子共済に新規加入の方は以下の質問に回答してください。ご契約者の居住地(納税義務国)は日本のみですか? はい いいえ										
生年月日 1966年 4月 20日 ⑨19 ⑩20 年 月 日 発効日時点の年齢 54歳 性別 男 ①男 ②女										
健康告知 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿										
被共済者ごとの掛金合計26,020円										
家族1 自治 花子 生年月日 1966年 6月 20日 54歳 性別 女										
健康告知 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿										
被共済者ごとの掛金合計5,700円										
家族2 自治 さくら 生年月日 2002年 4月 3日 18歳 性別 女										
健康告知 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿										
被共済者ごとの掛金合計10,660円										
家族3 自治 さくら 生年月日 2002年 4月 3日 18歳 性別 女										
健康告知 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿										
被共済者ごとの掛金合計10,660円										
※生年月日・性別の変更により契約内容・掛金額・保障額が変更になる場合があります。その際はご連絡いたしますので、ご承知ください。										
本人 継続共済 申込書記入欄(変更後の支部・職場をご記入ください)										
掛金合計 新満期掛金 差額 変更後掛金										
月払 42,380円 -16,360円 26,020円										
半払 0円 0円 0円										
(申込書計 月払42,380円) 打出連番 XXXXX 1/1										

共済本部用

複写帳票となっている1枚目に、必ず押印してください。2枚目以降の押印は不要です。
なお、契約者印の左欄にある「自署」欄に契約者本人が署名(苗字と名前)をすれば、契約者印の捺印を省略することができます。また、契約者印の欄へのサイン(書き判)は、契約者印の扱いにはなりません

被共済者単位で解約する場合は共済種目欄には何も記入しないでください

被共済者単位で解約する場合は子どもの契約番号は記入しないでください

契約者単位の掛金合計額を表示しています(基本型・マイカー共済を除く)。帳票が複数枚にわたる場合は合算した金額を表示しています。
表示内容を変更する場合は、必ずご記入ください
※ 申込書ごとの金額ではありません
※ 基本型の掛金は含めないでください