

新火災共済・新自然災害共済 加入・変更申込書 記入例

期中での加入・変更は、この申込書を支部担当者、もしくは市職共済サービスセンターへ提出してください。

「県」「組合」「支部」「職場コード」「職員コード」「生協組合員番号」は必ず記入してください（前に0がある場合は省略しないでください）

すべての欄を確認して記入してください

押印を必ず確認してください

「①現住所」が○で、生協組合員情報の登録住所も変更する場合は、☑を入れてください

物件番号は空欄にしてください

類焼損害保障特約に加入する場合は、「①付帯する」に○をしたうえで、共済掛金額を記入してください
・他保険加入の有無により「該当する・しない」のいずれかに○をしてください

個人賠償責任共済に加入する場合は、「①付帯する」に○をしたうえで、共済掛金額を記入してください
・他保険加入の有無により「該当する・しない」のいずれかに○をしてください

新火災共済・新自然災害共済 加入・変更申込書

全園労働者共済生活協同組合連合会(全労済) 御中

県	組合	支部	職場コード	職員コード	生協組合員番号	組合名	〇〇市職員労働組合
30	XXX	00	△△△△△△	123456789	123456789	職域名	地域振興課

申込書記入日	申請区分	払込方法	発効日	満期日	翌日発効
20XX年XX月XX日	① 加入します ② 変更します	加入する場合は○をしてくだい。 ① 月払	20XX年XX月1日	20XX年XX月末日	<input checked="" type="checkbox"/>

組合員 契約者	フリガナ	キョウサイ	ワシコ	世帯主 フリガナ	① 組合員ご本人 ② 組合員と別人
お名前	共済	組子		お名前	フリガナ
生年月日	① 19 ② 20	年齢	性別	生年月日	① 19 ② 20
XX年 3月 3日	30	① 男 ② 女		年 月 日	

▼該当する番号に○をしてください。

住所	フリガナ	〒	〒
〇 現住所	オオサカフ	530-0041	大阪府
① 現住所	オオサカシキタク		大阪府
② 変更する物件の住所	テンジンパンシク	9-27	大阪府

大阪 大阪市北 天神橋3-9-7

物件番号	建物種別	構造	耐火基準	確認方法	建物構造区分	共済目的区分	建物所有権	別種区分
	① 戸建て ② 共同住宅 ③ コントラクト	① 木質など ② 鉄骨 ③ コンクリート	① ハンプレットでスチール構造の場合のみ ② 耐火建築物 ③ 耐火共同住宅 ④ 耐火共同住宅	① ハンプレットに該当する場合は「ハンプレット」に該当している確認方法を記入してください。 ② 耐火建築物 ③ 耐火共同住宅 ④ 耐火共同住宅	① 本造構造 ② 鉄骨 ③ 鉄骨 ④ 鉄骨 ⑤ アラカ構造	① 持ち家 ② 持ち家(別荘) ③ 持ち家(実住家) ④ 借りている家 ⑤ 借りているマンション(アパート)	① 持ち家の場合はご記入ください。 ② 一人一生計の親族が全て所有 ③ 共有(契約者本人または同居一生計親族の所有分あり) ④ 借りている家 ⑤ 借りているマンション(アパート)	① 2階目 ② 3階目

種類タイプ	共済金額	住宅口額	家財口額	合計口額	1口あたり単価	共済掛金額
① 風水害保障ありタイプ	火災共済	320	140	460	① 本 造 (8円) ② 鉄骨・耐火 (3.5円) ③ マンション (3円)	2,760
② 風水害保障なしタイプ (マンション構造専用)	自然災害共済	① 大型タイプ ② 標準タイプ	① 火災共済と併口額で付帯 ② 火災共済と併口額で付帯 ③ 付帯しない ④ 付帯しない	460	① 本 造 (14円) ② 鉄骨・耐火 (8円) ③ マンション (5円) ④ マンション (7円) ⑤ マンション (5円)	6,440

特約など	借家人賠償責任特約	共済目的区分が①に該当している家財(①に該当しているマンション(アパート)等)の場合に付帯できます。	申込口額	1口あたり単価	共済掛金額
① 付帯する	① 付帯する	① 付帯する	200	① 本 造 (4円) ② 鉄骨・耐火 (2円) ③ マンション (1.8円)	200
② 付帯しない	② 付帯しない	② 付帯しない	200	① 本 造 (4円) ② 鉄骨・耐火 (2円) ③ マンション (1.8円)	200

物件番号	目的物件所在地	建物構造
01	大阪府大阪市〇〇区〇〇3-4	① 本造 ② 鉄骨耐火 ③ マンション構造

単独管理の 受付目	単独管理の 受付目	単独管理の 受付目	単独管理の 受付目	単独管理の 受付目	単独管理の 受付目
火災・耐火共済	火災・耐火共済	火災・耐火共済	火災・耐火共済	火災・耐火共済	火災・耐火共済
14,780	1,600	16,380			

単組で記入・押印してください

単独管理の基本型・追加型、マイカー共済の掛金を除く、すべての掛金を記入してください

世帯主が組合員の場合は「①組合員ご本人」に○をしてください(名前・生年月日・年齢は不要です)
世帯主は契約者単位で1人しか指定できません

変更する物件の住所を記入してください

必要な項目を確認して記入してください

必要な項目を確認してすべて記入してください

現在のご契約内容を記入してください