全国中小企業勤労者福祉共済会

入会申込書兼入会承諾書【個人会員用】

（様式-２）

会員番号（事務局記入欄）									

全国中小企業勤労者福祉共済会に入会を申込みます。

20	年		月		日

会員区分 ☐ 三号会員　☐ 四号会員

入会申込者	氏　　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 男・女			
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生			
	住　　所	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 〒　　TEL e-mailアドレス：			
会費の振込元金融口座	金融機関		銀行・信用金庫・信用組合		本店・支店
	口座の種類	1　普　通　　2　当　座			
	コード及び口座番号	銀行コード	支店ｺｰﾄﾞ	口座番号	
	口座名義人	(ﾌﾘｶﾞﾅ)			

［事務局押印欄］

入会承諾印

入会金・年会費の納付について

入会金ならびに年会費を記載の指定金融口座までお振込み下さい。入金確認後、「全福ネット入院あんしん保険」関連資料を保険代理店の㈱全福サポートサービスよりご案内申し上げます。

納付額（四号会員）

合計金額　　2,000円

（内訳）

入会金　　500円

年会費　　1,500円

※恐れ入りますが振込手数料はご負担願います。

《お振込先》
中央労働金庫・新橋支店　普通3576388
《口座名義》
一般社団法人　全国中小企業勤労者福祉サービスセンター
全国中小企業勤労者福祉共済会
会　長　朝垣　栄太郎