

011032

登録事項 追加・変更・訂正 届

届出日 [] 年 [] 月 [] 日

フリガナ 組合員氏名
生年月日(西暦) 年 月 日
生協組織 所属支部 地方本部 支部
連絡先 区分 自宅・携帯・勤務先 自宅FAX・その他 電話番号

追加・変更・訂正する情報 (「□」をチェックをし、該当箇所のみ記入してください。)

フリガナ 組合員氏名
生年月日(西暦) 年 月 日
電話番号1 区分 自宅・携帯・勤務先 自宅FAX・その他 電話番号
電話番号2 区分 自宅・携帯・勤務先 自宅FAX・その他 電話番号
フリガナ 〒 現住所
フリガナ 〒 送付先住所
総合共済掛金払込方法 1. 24控除 2. ゆうちょ銀行の自動払込 3. 支部徴収 ※火災共済・交通災害共済・生命共済の掛金も全てこの方法で払込みとなります。先に「自動払込」の指定がある場合、「自動払込」が優先されます。

追加・変更・訂正する情報 (「□」をチェックし、該当箇所のみ記入してください。)

送金先口座 (掛金返還・総合共済自動決定分用)
ゆうちょ銀行 記号 番号 (右につめて記入) フリガナ 口座名義人
金融機関名 金融機関コード 支店名称
フリガナ
銀行・金庫 信用組合 店 出張所
店番 口座番号 預金種目 1. 普通 2. 当座
フリガナ 口座名義人

配偶者を登録する場合(必須) 婚姻年月日(西暦) 年 月 日
区分 氏名(フリガナ) 生年月日(西暦) 年 月 日 続柄※1 性別 同居区分 生計区分
1. 追加 2. 変更 3. 訂正 4. 減
事由発生・変更・消滅 年月日 日 「減」の場合理由を記入
区分 氏名(フリガナ) 生年月日(西暦) 年 月 日 続柄※1 性別 同居区分 生計区分
1. 追加 2. 変更 3. 訂正 4. 減
事由発生・変更・消滅 年月日 日 「減」の場合理由を記入
区分 氏名(フリガナ) 生年月日(西暦) 年 月 日 続柄※1 性別 同居区分 生計区分
1. 追加 2. 変更 3. 訂正 4. 減
事由発生・変更・消滅 年月日 日 「減」の場合理由を記入

※1 続柄は 00:本人 01:配偶者 11:実父 12:実母 70:兄弟姉妹 21:養父 22:養母 80:孫 40:子 31:義父 32:義母 60:祖父母 90:その他 となります。

▼支部共済担当者が報告される場合、以下をご記入下さい。

上記事項を確認した支部担当者(報告者)
フリガナ 氏名
支部役職
連絡先 TEL FAX
分会名

▼ポストライフ記入欄

登録 審査 受付

※本様式で申請する個人情報は、ポストライフの共済契約・支払の業務等に利用されます。
※ポストライフの正式名称は「日本郵政グループ労働者共済生活協同組合」です。

