

7 長野県民交通災害共済組合申込書

会員番号 022298

1	区・自治会名	領 収 印
2	住 所 茅野市 フリガナ 世帯主氏名 電話 () 加入者数 会費1人 400円 × 人 = 円 会費合計	
3	加入者氏名 (世帯主も加入する場合は記入してください。)	市 記 事 欄 市印を捺印し、提出してください。
4	5 指定受取人 (死亡時の見舞金受取人)	
1	1人 400円	
2	2人 800円	
3	3人 1,200円	
4	4人 1,600円	
5	5人 2,000円	
6	6人 2,400円	

申込の際、2枚複写をバラバラにしないでください。

2枚複写です。太枠の中をボールペンではっきり、もれなくお書きください。
2枚つづりのまま会費を添えて、自治会を通じて加入される場合は組長さん等へ、個人で加入される場合は市役所市民課か各地区コミュニティセンター（ちの地区CC除く）、または市内の金融機関（郵便局を除く）へお申し込みください。

記入方法

- 1 区名・自治会名を記入
- 2 住所・世帯主氏名・電話番号を記入
- 3 世帯主も含め加入する方の氏名を記入
(1) 茅野市にお住まいの方が対象です。
(2) (被扶養者で就学のため市外に居住している方も加入できます。)
令和7年4月1日現在で中学生までのお子様と、公費申請される方は茅野市で会費を負担しますので、記入は不要です。
(400円×加入者数)
- 4 3で記入した加入者数と会費合計を記入
- 5 死亡時の見舞金受取人氏名を記入

・「指定受取人」欄には、死亡時に見舞金の受取を希望する人の氏名を記入してください。(万一記入がない場合は、民法に規定する相続人の例によりまします。)

注意事項

- ・収集した個人情報については、個人情報の保護に関する法律及び長野県民交通災害共済組合個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき、適切に扱い、見舞金の支払い以外に利用することはありません。
- ・自治会を通じて加入される場合に住所、氏名等の個人情報が入会会費員の方の目に触れることとなりますが、ご了承ください。