

(市用)用

8 長野県民交通災害共済組合申込書

会員番号 010439

区・自治会名		領 収 印
住所 茅野市		
フリガナ 世帯主氏名 電話 ()		
加入者数	加入者数	会費合計
400円 ×	人 =	円
加入者氏名		5 指定受取人
(世帯主も加入する場合は記入してください。)		(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	
市 記 事 欄		
※ 市記事欄には お返します。		

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、自治会を通し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民課市民係(④番窓口)および各出張所(令和8年4月1日から泉野・金沢・北山に限る)、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

- 茅野市に居住する方が対象です。
- 大学生などの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。
- 中学生以下のお子さん(令和8年4月1日現在)および公費申請される方の氏名記入は不要です。

- 4 3で記入した加入者数と会費合計を記入
(400円×加入者数)

- 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、氏名等の個人情報自治会役員の方の目に触れることとなりますが、ご了承ください。

申込の際、2枚複写をバラバラにしないでください。