

会員加入申込書

(兼過去勤務期間通算申出書)

公益社団法人

沖縄県農林水産団体共済会長 殿

平成 年 月 日

団体所在地

団 体 名

団 体 長 名

印

貴会の定款・諸規程を了承し、下記のとおり加入の申込みをいたします。

記

1 加入希望年月日 平成 年 月 日

2 共済制度の被共済者数(職員のみ) _____人
(過去勤務期間の通算加入：1. 有り、2. なし)

3 施設制度の被共済者数(役員含む) _____人

4 事務連絡者 部署名 _____ 担当者名 _____
電話 _____ FAX _____

5 資料等の送付先 _____

(注) 共済制度の過去勤務期間の通算加入は、該当する番号を○印で囲んでください。