

## 被共済者加入申込書

公益社団法人  
沖縄県農林水産団体共済会 御中

団 体 名

印

下記のとおり被共済者の加入の申込みをいたします。

記

掛金払込開始	年 月分から
--------	--------

	被共済者番号	フリガナ氏名	性別	生年月日	就職年月日	役職	掛金口数		備考
							共済制度	施設制度	
1			男／女	. .	. .	役員／職員	口	口	
2			男／女	. .	. .	役員／職員	口	口	
3			男／女	. .	. .	役員／職員	口	口	
4			男／女	. .	. .	役員／職員	口	口	
5			男／女	. .	. .	役員／職員	口	口	
合 計							口	口	