

自賠責共済申込依頼書の記入例

全労済自治労共済本部 自賠責共済センター御中
FAX:03-3239-0070

依頼日
2017年3月20日

自賠責共済申込依頼書

以下の必要書類を添付し、自賠責共済の申込手続きを依頼いたします。

- 1.車検証の写し(新車の場合は車台番号が記載された売買契約書等の写し)
※車検のない二輪自動車や原付自転車の場合は、標識交付証明書、軽自動車届済証の写し
- 2.現在加入している自賠責共済(保険)証明書の写し

下の太枠内に、必要事項をご記入ください。ご記入後は、添付書類とあわせて所属の組合へ提出ください。
ご不明な点は自賠責共済センターフリーダイヤル0120-417-281までお問合せください。

自賠責共済申込内容	自賠責共済契約者名	フリガナ ジチ イチロウ 漢字 自治 一郎	連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> その他(携帯)
	ご住所	〒 102 - 8403 東京都千代田区六番町2-15		
	契約開始日	2017年5月15日		
	契約期間	<input type="checkbox"/> 12か月 <input checked="" type="checkbox"/> 24か月 <input type="checkbox"/> 25か月 <input type="checkbox"/> 36か月 <input type="checkbox"/> 37か月 <input type="checkbox"/> 48か月 <input type="checkbox"/> 60か月 <input type="checkbox"/> その他(か月)		
組合員	組合員名(漢字)	自賠責共済契約者と同じ場合は記入不要 自治 太郎	生協組合員番号	不明の場合は記入不要 800000001
掛金払込票の送付先(記入なしは①として送付)	<input checked="" type="radio"/> ① 自賠責共済申込内容のご住所へ送付 <input checked="" type="radio"/> ② 組合宛に送付 <input checked="" type="radio"/> ③ 指定送付先へ送付(1・2以外、下記にご記入ください)			
	〒 - 送付先・宛名			
自賠責共済証明書の送付先(記入なしは①として送付)	<input checked="" type="radio"/> ① 自賠責共済申込内容のご住所へ送付 <input checked="" type="radio"/> ② 組合宛に送付 <input checked="" type="radio"/> ③ 指定送付先へ送付(1・2以外、下記にご記入ください) <input checked="" type="radio"/> ④ 払込票と同じ住所へ送付			
	〒 - 送付先・宛名			

依頼年月日をご記入ください。

必要な添付書類をご確認ください。

新しい自賠責共済証明書に表示する方のお名前・ご住所をご記入ください。

お手元にある現在ご加入の自賠責共済(保険)証明書の満期日をご確認ください。満期日と同じ年月日が契約開始日となります。

共済契約期間を選択し☑をしてください。同封の「車検満了のご案内」記載の期間と掛金をご参照ください。

自治労共済生協組合員のお名前と生協組合員番号をご記入下さい。

掛金払込票と自賠責共済証明書、それぞれの送付先をお選びください。指定送付先に送付ご希望の場合は送付先住所・宛名をご記入ください。

【単組記入欄】

県・組合コード	TEL
組合名	FAX
受付日・担当者	送付日・担当者
【備考欄】	

【自賠責センター記入欄】

掛金額	円	使用の本拠
登録番号		
車台番号		
自動車の種別	<input checked="" type="radio"/> 自 1 普通・小型乗用 2 軽四輪自動車 <input checked="" type="radio"/> 自 3 小型・普通貨物 4 自動二輪(250cc以上) <input checked="" type="radio"/> 自 4 自動二輪(126~250cc) 6 原付(125cc以下) <input checked="" type="radio"/> 自 7 その他()	
掛金着金日	/ /	受付印
証明書発行日	/ /	
証明書送付日	/ /	