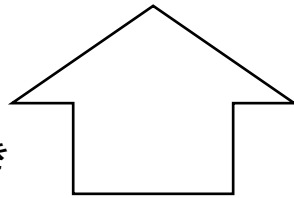


宮崎県学校生活協同組合 行き



フリーダイヤルファックス  
0120-53-9052

## かんぽ生命保険団体取扱希望申込書

宮崎県学校生活協同組合による「かんぽ生命保険」団体取扱を希望しますので、下記の通り申し込みます。

年 月 日

所属所(学校)	小・中・高・支援・他
フリガナ	
組合員名	
組合員コード (6ケタ職員番号)	
連絡先 (日中連絡のつく番号を ご記入ください。)	( 所属所 ・ 携帯 ・ 自宅 等 )
書類送付先 (所属所ご希望の場合は 記入不要です。)	所属所 〒 - ご自宅

※↓該当箇所に○をつけてください。

現在の払込方法	<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行口座振替
	<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行以外(宮崎銀行等)口座振替
	<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行窓口払
払込月数	<input type="checkbox"/>	月払
	<input type="checkbox"/>	前納払(次回 月払込予定)※予定月をご記入ください。

○団体扱ができるのは、学資保険・養老保険・終身保険等です。保険証券記号番号の左から3、4ケタ目が「50」または「51」の契約に限ります。(※年金保険・財形保険は対象外です。)

○受付後、『団体取扱加入確認書(3枚複写式)』をお送りします。ご記入後、学校生協へ提出ください。

○団体取扱ご希望の前月までの保険料を最寄りの郵便局より払込みください。払込期日は、現在の払込方法により異なりますので、手続き早見表でご確認ください。

宮崎県学校生活協同組合

〒880-0903 宮崎市太田1丁目25番地

TEL: 0120-29-6011 FAX: 0120-53-9052

E-mail: scoop@siren.ocn.ne.jp

<個人情報の取扱いについて>

この「希望申込書」に記載の個人情報は、団体取扱手続きにのみ使用し、宮崎県学校生活協同組合から株式会社かんぽ生命保険に提供する場合があります。