

加入できる方

- ① 加入申込みをする市町村の住民基本台帳に記載されている方
- ② ①の住民に扶養されている方で、加入申込みをする市町村以外に住んでいる方
(例えば、「東京に下宿している学生」等)
- ③ 市町村の職員及び職員と同居の親族

※ 学校等单位で加入する団体会員との重複加入にお気をつけください。

年会費 700円

加入申込日の翌日の属する月	会費の額
令和3年 9月	700円
10月	600円
11月	600円
12月	500円
令和4年 1月	500円
2月	400円
3月	300円
4月	300円
5月	200円
6月	200円
7月	100円
8月	100円

共済期間と会費

令和3年8月31日までに加入申込みした場合

◆令和3年9月1日から令和4年8月31日まで

(中途加入の場合、加入申込みをした日の翌日から令和4年8月31日まで)

●会費については、加入月により異なりますので、右上の表をご参照ください。

① 千葉県市町村交通災害共済加入申込書 (兼会員台帳) (市町村保管) 番号 (窓口) ※ (受付番号) ③

[申込書記入例]	フリガナ	コウツウ タロウ	(住所)	市 町 村 安心 123番地 45			
	世帯主	交通 太郎	安全				
	会員氏名	生年月日	指定受取人	会員氏名	生年月日	指定受取人	
	フリガナ	大昭平令	交通花子	フリガナ	大昭(平)令	交通太郎	
①	交通 太郎	・	交通太郎	④	交通 三郎	18・4・2	交通太郎
フリガナ	大昭平令	交通太郎	フリガナ	大昭平令			
②	交通 花子	・	交通太郎	⑤	・		
フリガナ	大昭平令	交通太郎	フリガナ	大昭平令			
③	交通 次子	・	交通太郎	⑥	・		
共済会費 (1人700円)		4人	2,800円	受付	※	(会費領収印)	

[注意事項]

1. 生年月日は、中学生以下 (平成18年4月2日以後生まれ) の方は必ず記入してください。
2. ※印欄は記入しないでください。
3. 指定受取人の住所が異なる場合は、余白に住所を記入してください。
4. 指定受取人を指定しなかった場合又は会員に指定された受取人が死亡している場合は、下記の順位により、受取人が決定されます。

1. 配偶者	2. 会員の死亡当時主としてその収入によって生計を維持していた子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹	3. 会員の死亡当時主としてその収入によって生計を維持していた親族	4. 左記以外の子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹
--------	--	-----------------------------------	-------------------------