

生命共済加入申込書・加入依頼書送り状

次のとおり生命共済加入申込書・加入依頼書を送付します。

申 込 保 険 種 類	回収件数
生命共済加入申込書	
明治安田生命保険相互会社用 (ハーティ・リリーフ・ロングライフ・新重病克服支援保険・積立年金)	件
生命共済加入依頼書	
損害保険ジャパン株式会社用 (医療入院プラン・傷害プラン・長期所得プラン)	件

合計	件
----	---

【 注 意 事 項 】

- ①7月までの退職者の分は提出する必要はありません。
- ②所属所控及び本人控を切り離し残りを全て送付してください。
- ③推進員に提出している分は含めず、送付する枚数のみ記入してください。
- ④送付する申込書がない場合、報告は不要です。

提出日 年 月 日

所属所番号 _____

所属所名 _____

御担当者名 _____