

# 適用申込書兼告知書兼口座振替申込書記入例

- 赤字の部分が本人記入欄です。
- 住所については、「口座振替のご案内」をお送りするために必要となりますので、正確にご記入ください（転居の場合は、毎年のご案内にある返信用ハガキ等でご連絡ください。）。
- 金融機関名・口座番号・申込印兼告知印兼被保険者同意印は、預金通帳等で金融機関登録のものと同であることを確認のうえ、手続を行ってください（これらの項目が金融機関の登録内容と異なる場合は再手続が必要となりますので、ご注意ください。）。
- 6枚複写となっていますので、ボールペンで強く書いてください。
- この記入例に記載されている項目以外は記入しないでください。
- 訂正した場合は、訂正箇所には必ず申込印兼告知印兼被保険者同意印を押印してください。
- 印鑑は上5枚に押印し、本人控（6枚目）はお手元に残してください。

取扱いのできる金融機関は、次ページに記載してあります。これらの機関以外は、取扱いができませんのでご注意ください。口座振替を円滑に行うため、なるべく常時使用している銀行口座をご指定ください。

指定金融機関の区分、本支店の区分は、いずれかを必ず〇で囲んでください。

「預金通帳」にご使用の印鑑で上5枚とも押印してください。本人控（6枚目）はお手元に残してください。

預金通帳をみて、右側よりつめて記入してください。  
 <例>  
 正 1 2 3 4 5 6  
 誤 1 2 3 4 5 6

居住する地域に金融機関がなく郵便局からの振り込みを希望される場合は、この欄に「郵便振込」とご記入ください。

他の所得補償保険契約がある場合のみ記入ください。他の所得補償保険との保険金合計額が平均月間所得額を超える場合には、保険金が調整されます。

フリガナは必ず全項目を記入願います（カタカナ、数字、英字の部分もフリガナ欄に記入してください。）。

現住所と電話番号を記入してください。

注意  
 口座名義人・金融機関名・支店名・口座番号・店番号・申込日（告知日）を訂正する場合は、必ず申込印兼告知印兼被保険者同意印にて訂正捺印してください。

この手続きをされた年・月・日を記入してください。

生年月日を記入してください（性別・年号は〇で囲んでください。）。

債務返済支援保険の適用・非適用どちらかに必ず〇をつけてください。

公立学校共済組合 御中

公立学校共済組合 本部控

信用制度適用申込書兼告知書兼口座振替申込書

支店名 支部コード 職員番号 7 2 3 4 5 6

支所名 神田小 貸付番号

貸付申込人名 公立 太郎 貸付コード

支店交付日 年 月 日

新規 借換 中途 所属所コード 7 7 1 0 0 0

ボーナス併用 貸付区分 1.住宅 2.住宅未満 3.介護 7.教育

101 0062 トウキョウ 東京 千代田 公立町

現住所 1-2-3

電話番号 03 1234 5678

口座名義人 公立 太郎

金融機関コード 9 8 7 6 店番号 0 8 0

安心 公立

申請日 平成 19 年 4 月 25 日

貸付申込人名(被保険者氏名) 性別 生年月日

セイ コウリツ タロウ 性別 5 男 4 0 年 1 0 月 0 3 日

貸付年月日	毎月償還額	返済回数	返済開始年月	一回当り償還額
昭和 年 月 日	0 0 0 0 円	回	平成 年 月 日	円

債務返済支援保険の適用・非適用

適用 非適用

平均返済月額 円 / 12 年間償還額 (円) 毎月償還額合計(年額) 円 ボーナスマン(年額) 円

加入内容 てん補期間 3年 免責期間 就業開始後30日 保障月額 平均月返済予定額の100% 保障期間 加入日から1年以上前払期間