

Man to Man Animo(株)宛

# 共 済 会 入 会 申 請 書

Man to Manグループ共済会理事長 殿 ※記載事項はもれなく、すべて記載すること。

会 社 名	Man to Man 株式会社		
所 属		会員番号	
入会者氏名	フリガナ	生年月日	S・H 年 月 日
	①		
連 絡 先	TEL		

私は、Man to Manグループ共済会に加入をします。

- ①掛金は月額1,000円
- ②共済の保障開始は申込日の翌月1日からとなること
- ③会費は保障開始日に対応する支払給与から控除されること
- ④無事故返戻金は退職(退会)時まで返戻されないこと

以上に同意いたします。

入 社 日	平 成	年	月	日
申 込 日	平 成	年	月	日
保障開始日	平 成	年	月	1 日

※上記規定をご了解いただいた上、加入申込書各欄へ漏れなく記入し加入者ご本人印を押印下さい。

## [事務担当者記入欄]

控除開始給与	平 成	年	月	日	支給給与より控除
					(平成 年 月 分給与)

《通信欄》

--