

お申し込みとご記入方法

○加入できる人

住民登録されている方はどなたでもご加入できます。

扶養されているお子様等が就学のため住民登録を移動されている場合には特別にご加入できます。

同一世帯に同姓同名の方が複数居住されている場合は、加入者特定のため必ず年齢も記入してください。

○加入口数と掛金額

お一人につき一口（500円）のみです。（中途加入も500円です。）

重複加入されても見舞金額は変わりません。

重複加入された場合は、加入市町役場で重複分の取消し手続きをお願いします。

加入年度内（領収証書記載の共済期間内）に取消し手続きを行ってください。翌年度以降はお受けしません。

○共済期間

令和2年4月1日～令和3年3月31日24時まで。この間に発生した交通事故が対象となります。

中途からのご加入は、手続き完了後の翌日から令和3年3月31日24時までとなります。

ご記入例

(*市・町以下に住所をご記入ください。*申込者氏名には必ずフリガナを記入してください。)

申込者	住所	***市***町**番地		金額	千	百	十	円
	フリガナ氏名	サガ タロウ 佐賀 太郎			2	5	0	0
	電話	**** (**) ****						
番号	加入者氏名	番号	加入者氏名	ご記入上の注意 太線のわくの内側に、記入例を参考に ボールペンで強く「かい書」ではっきり とご記入ください。				
1	佐賀 太郎	5	佐賀 月子					
2	佐賀 花子(60才)	6						
3	佐賀 太陽	7						
4	佐賀 花子(28才)	8						
加入者数		5 人 × 500円 =		2,500 円				

納入済通知書 (令和2年度 佐賀県市町交通災害共済)

公

振替口座番号	01780-3-961464	加入者名	白石町会計管理者
地区名		世帯コード	
共済期間	令和2年4月1日から令和3年3月31日まで (注意)4月1日以降のお手続きの場合は、領収日付印の翌日から令和3年3月31日まで		
申込者	住所	白石町	
	フリガナ氏名 電話	()	
金額	千	百	円
			0 0
番号	加入者氏名	番号	加入者氏名
1	500円	5	2,500円
2	1,000円	6	3,000円
3	1,500円	7	3,500円
4	2,000円	8	4,000円
加入者数	人 × 500円 = 円		
上記金額を納付 します。 納付場所 白石町役場 あるいは、沖縄県 を除く九州内の ゆうちょ銀行・ 郵便局 (取りまとめ店) 〒812-8794 ゆうちょ銀行 福岡貯金事務センター			
3枚複写ですので、太線のワク内にボールペンで強くご記入ください。 申込者氏名にはフリガナも記入すること。		領収日付印 主管者 白石町役場 総務課 0952(84)7111 取りまとめ店→加入者(市町役場)	