

サービスステーション総合共済 加入申込書

全国石油業共済協同組合連合会 御中

下記記載事項を確認のうえ、サービスステーション総合共済に加入を申し込みます。

ご加入者	1.申込日	年 月 日		
	2.住所	フリガナ 〒		
	3.会社名	フリガナ		印
	4.代表者名	フリガナ		
	5.連絡先	TEL	FAX	

加入施設	1.施設名称			
	2.所在地	フリガナ 〒		
	3.連絡先	TEL	FAX	
	6.共済期間	年 月 日 から 年 11 月 14 日まで		

組合コード	親コード	枝番	受付番号	加入証書番号	加入者番号	掛金	振替年月