

# 非常勤役員退任積立共済制度加入申込書

年 月 日

一般社団法人  
岩手県農林漁業団体役員連盟 御中

貴連盟の非常勤役員退任積立共済金給付規程第2条第2項の規定により、下記の被共済者名簿のとおり加入申込みをいたします。

## 【被共済者名簿】

	フリガナ 氏 名	就任年月日	加入年月日	年 額 報 酬	加 入 口 数
①				円	口
②				円	口
③				円	口
④				円	口
⑤				円	口
⑥				円	口
⑦				円	口
⑧				円	口
⑨				円	口
⑩				円	口
⑪				円	口
⑫				円	口
	計	名			口

※加入口数は1口1,000円となります。

この加入申込書は、事実と相違ないことを認めます。

年 月 日

団 体 名

代表者名

印

連 盟 決 裁	担当者	検 印	決 定