

【ライフケアサポート 契約申込書】記入例

一般社団法人 ライフケアサポート 契約申込書

申込欄記入日

申込日 **30年 1月 10日** 契約番号

加入者欄は契約者と加入者が異なる場合のみ、加入者ご自身がご記入ください。

〒 700-0941	自宅TEL (086) XXX - XXXX	携帯TEL XXX - XXXX - XXXX	契約者印
フリガナ オカヤマシ キタク アオエ	1-13-50		ご契約に際して、当会の「規約」及び「個人情報に関する重要事項」について説明を受け、その内容について了承しました。
岡山市 北区 青江 1丁目13-50			
フリガナ オカ ヤマ タ ロウ	性別	生年月日	岡出
(自署) 岡山 太郎	男 (昭) 女 (平)	32年 6月30日 (年齢 60歳)	

葬儀見舞金受取人は親族(内縁含む)に限ります。続柄も必ずご記入ください。

〒 -	自宅TEL () -	携帯TEL - -	加入者同意印
右記のとおり 契約者に 同じ (自筆・押印 不要)	フリガナ 現住所 〒 (契約者と同じ場合は記入不要)	ご契約に際して、当会の「規約」及び「個人情報に関する重要事項」について説明を受け、その内容について了承し、加入者になることに同意しました。	
フリガナ	性別	契約者との続柄	生年月日
(自署)	男 女		昭 年 月 日 平 (年齢: 歳)
葬儀見舞金受取人 (ご記入がない場合は 法定相続人となります)	フリガナ オカヤマ ハナ コ	加入者 との続柄 妻	個人情報取扱について お申込みの際にお客様より頂きました個人情報につきましては、本会の業務以外の目的で使用することはありません。
	岡山 花子		クーリングオフについて 契約者が保障開始日を含めた8日以内に書面にて申請すれば、加入申込みを撤回することができます。

制度名・契約始期日・掛金をご記入ください。

制度名	契約始期日 (申込日の翌月)	掛金①	会費(初回のみ)②	頭金の必要な方③	初回振込掛金	2回目の振替日
プレミアムケア	2月1日	6,390 円	正会員 (サポーター) 500 円 賛助会員 0 円	万円	①+②+③= 6,390 円	(3) 月15日 (申込日の翌々月)

※加入年齢をご確認ください。満70歳以上の方は、規定により、別途頭金が必要です。

取扱サポーター

預貯金の記号・通帳番号を右づめでご記入ください。

切り取り線

ゆうちょ銀行 御中 自動払込利用申込書 (収) (加)

種目コード	契約種別コード	通帳記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)				通帳番号(右詰でご記入ください)					顧客番号					
166	33	1	4	5	1	0	0	1	2	3	4	5	6	7	1	
払込先口座番号		01330-8-97943				払込先加入者名		一般社団法人ライフケアサポート					備考			
払込日		毎月 15日 (再払込日 末日)	土曜・日曜・祝日 の場合は翌営業日			払込開始月		年 月から					日附印			
口座名義人 お名前		フリガナ オカ ヤマ タ ロウ 岡山 太郎				お届け印		岡出								
契約者名 (口座名義人と同じ 場合は記入不要)		フリガナ				口座名義人との関係		・配偶者 ・親子 ・その他 ()								
処理	不備内容	1. 口座番号相違 2. 氏名相違 3. 印鑑相違		4. 口座なし 5. その他		返却先	〒700-0941 岡山市北区青江1-13-50 一般社団法人 ライフケアサポート									

※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押印ください。

※お名前の「フリガナ」も必ず記入ください。

《一般社団法人ライフケアサポート 掛金口座振替について》 今後の掛金の納入は、「ゆうちょ銀行口座」から自動的に振替させていただきます。

- 2回目以降の掛金(月払い)は、毎月15日に「ゆうちょ銀行」口座より自動的に振替させていただきます。
- 掛金の振替は…毎月15日です。(ゆうちょ銀行休業日は翌営業日)・掛金は必ず振替日の前日までに口座にご準備ください。
- もし振替できなかつたら
……月末に再度お引落しさせていただきます。月末もお引落しができない時は、翌月の振替日に2ヶ月分(月払)をお振り替えさせていただきます。
- 2ヶ月連続して口座から振替できず、別途お払込の無い場合は、契約が失効となりますので充分にお気をつけてください。