

宣 伝 物 伝 票 注 文 書

医労連共済 行



注文書	年 月 日
単組コード	
組合名	
電話番号	()
F A X	()
住 所	〒
担 当	(職場)

日本医療労働組合連合会共済
TEL: 0120-160931 (組織・個人等)
TEL: 0120-160625 (自動車)

FAX : 03 - 3876 - 8263

下記の宣伝物・伝票を注文します。

個人共済パンフレット	部	
組織共済パンフレット	部	
行事スポット保険パンフレット	部	
年金共済パンフレット	部	
火災共済はやわかりパンフレット	部	
新・一般共済チラシ	枚	
火災共済・地震特約チラシ	枚	
自動車共済チラシ	枚	
セット共済 ポスター	枚	
火災共済ポスター	枚	
2018年 継続キャンペーンチラシ	枚	
自動車共済	パンフレット【加入登録書・見積依頼書付】	部
	加入登録書【複写式・全国共通】	部
	契約内容変更依頼書	部
	労金振込依頼書 【北海道・東北・関東・中部・西日本】	部
スイーツパンフ	部	
規定・規約・細則集	部	
担当者実務ハンドブック(A4サイズ)	部	
新歓チラシ	部	
慶弔共済[組合員本人・死亡]の場合 の労働組合の代表による証明書	部	

個人共済加入申込書【複写式】	部・束
組織共済加入申込書	部
行事スポット保険申込書	部
年金共済申込書	部
個人共済金支払請求書	部・束
組織共済金支払請求書	部・束
慶弔共済請求書兼証明書	冊
個人共済変更異動解約届	部・束
診断書	部
治療状況申告書	部
休業証明書	部
事故報告書	部
住宅災害状況報告書	部
交通事故証明書が得られない場合の 労働組合の代表による証明書	部
労金振込依頼書	部
ゆうちょ銀行振込書	部・冊
預金口座振替依頼書(UC)	部
料金受取人払封筒(返信用・切手不要)	枚
お祝い封筒(ピンク)	枚
おくやみ封筒(グレー)	枚
なっちゃん封筒(ブルー・長3・窓なし)	枚

*「個人共済加入申込書」は「個人共済パンフレット」の中にもあります

◎通信欄(着希望日がある場合など記入してください)