令和５年度

受付印

交通災害共済加入申込書兼納付書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所：島原市※電話番号 | 申込年月日令和　　年　　　月　　　日午前・午後　　　時　　　分 |
| 申込者氏名 |
| １ |  | ６ |  |
| ２ |  | ７ |  |
| ３ |  | ８ |  |
| ４ |  | ９ |  |
| ５ |  | １０ |  |
| 掛金５００円×　　　　人＝　　　　　　円 |