

宣 伝 物 伝 票 注 文 書

医 労 連 共 済 行

下記の宣伝物・伝票を注文します。



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）

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

FAX:03-3876-8263

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	
一般共済チラシ(表:個人/裏:火災)	枚	
自動車共済チラシ	枚	
医労連共済ポスター	枚	
火災共済ポスター	枚	
新歓チラシ	枚	
自動車ポテッカー	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
規定・規約・細則集(2024.7改定)	部	
担当者実務ハンドブック	部	

組織・個人共済 他	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
	組織共済金支払請求書	部
	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
	労金振込依頼書	部

※「個人共済加入申込書」は、組織一律共済加入の場合もご利用ください。
「個人共済パンフレット」の中にもあります。

◎通信欄(上記以外の帳票の注文、着希望日がある場合など記入してください)