

新規加入申込票記入例

■ 現在、ゴルフ保険に未加入の方で、今回**新たにご加入**される方の記入例です。

1 申込人情報と加入申込日をご記入ください。

2 社員番号（従業員番号）は、「C」を除く7ケタでご記入ください。

4 「新規に加入する」に○印をおつけください。

3 お申込人がフルネームでご署名ください。

6 ご加入されるセット名に○印をおつけください。

5 ご加入される方についてご記入ください。

7 他の保険契約がある場合は「あり」に○をして、加入申込票裏面にご記入ください。

8 ご加入される方全員の合計保険料をご記入ください。

武田薬品工業 団体ゴルフ保険 加入申込票

STEP1 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。

申込日: 2010年10月20日

加入日: 2010年10月20日

社員番号: 0000000

電話番号: 06-4321-5678

生年月日: 49年8月23日

申込者: オウミ タロウ (近江 太郎)

手続区分: 新規に加入する

保険期間: 令和3年1月1日 から 令和4年1月1日

STEP2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

ゴルフ保険

社員番号	加入セット名	加入日	加入料	その他
1	オウミ タロウ 近江 太郎	49年8月23日	<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
2	オウミ ハナコ 近江 花子	53年3月23日	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
3			<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
4			<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	

STEP3 他の保険契約等、保険金請求履歴がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。

他の保険契約がある場合は「あり」に○をして、加入申込票裏面にご記入ください。

合計保険料: **, **

ご記入にあたって

- 「※」印の項目は、ご契約に際して引受け保険会社がおたずねする特に重要な事項（告知事項）です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分ご確認のうえご回答（記入）ください。
- 「◆」印の項目について下記該当の数字（いずれか1つ）をご記入ください。
 - ・団体の 1: 構成員（子会社・関連会社の構成員、役員を含む） 0: 会員企業等の役員・従業員
 - ・上記1または0の 2: 配偶者 3: 子ども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 使用人