

新規ご加入の場合

■別添の「預金口座振替依頼書」に記入、捺印（金融機関届出印を1〜3枚目）のうえ、加入申込票と一緒にご返送ください。

申込人情報と加入申込日をご記入ください。
ご住所・氏名は必ずカタカナもご記入ください。

「新規に加入する」に○印をおつけください。

申込人がフルネームで
ご署名ください。

近江屋 太郎

被保険者となる方の「氏名（カタカナ）」・「生年月日」・
「保険始期日現在の満年齢」・「性別」・「団体との関係」を
ご記入ください。

「職業・職務欄」をご記入ください。
「職種コード」は、加入申込票裏面の「職種コード
一覧」をご参照ください。

ご希望の基本セットの「セット名」・「口数」・「日常生活賠償オプションのセット名」
をご記入ください。

他の保険契約等がある場合は、「あり」に○印をおつけいただき、
加入申込票裏面を必ずご記入ください。

今回加入される方全員の合計保険料をご記入ください。

抱山会会員 STEP 1

申込人情報欄: 住所 大阪府大阪市中央区道修町2丁目3-8, 近江屋 太郎, 生年月日 27年6月1日, 性別 男, 年齢 39歳, 電話番号 06-6231-6478

加入申込日: 27年6月1日

STEP 2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

総合補償コース(夫婦タイプまたは家族タイプ)	基本セット	口数	日常生活賠償オプション
1	オウミヤ タロウ	S	L2
2	オウミヤ ハナコ	S	

交通傷害コース(個人タイプ)	基本セット	口数	日常生活賠償オプション
1	オウミヤ タロウ	K	
2	オウミヤ ハナコ	K	

STEP 3 他の保険契約等、保険金請求がある場合は、こちらにも確認のうえご記入ください。

合計保険料: **,*00 円