

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をご記入ください。

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

STEP 1 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: 令和4年10月20日

手続区分: 新規に加入する

保険期間: 令和5年1月1日 から

申込人情報: 近江 太郎

社員番号: 0000000

生年月日: 49年8月23日

STEP 2 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

住所	基本セット(必須選択)	その他の選択
1 氏名: オウミ タロウ 近江 太郎 生年月日: 49年8月23日		
2 氏名: オウミ ハナコ 近江 花子 生年月日: 53年3月23日		
3 氏名: [空欄]		
4 氏名: [空欄]		

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

他の保険契約等、保険金請求がある場合は、こちらをご記入ください。

合計保険料: [空欄] 円

合計保険料: [空欄] 円

発付日 (出払月曜): [空欄] 年 [空欄] 月 [空欄] 日

計上用

ご記入にあたって

●「発」印の項目は、ご契約に際して引渡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。

0: 会員企業等の役員・従業員 6: 同僚の親族 7: 利用人