

新規加入 記入例

赤枠内の必要事項をご確認・ご記入のうえ、ご提出ください。
 ⇒ 加入申込日(A)、電話番号(B)、住所(C)、氏名(D)、職場名(E)、
 職員番号(F)、氏名(G)、プラン(H)、告知事項(I)、告知事項(J)、
 合計保険料(K)

公務員賠償責任保険加入申込票 兼 被保険者明細書

あいおいニッセイ同和損保

300 AAA 325 304

R151 03 42 SL 34 5

代表者番号

加入申込日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

加入者番号

加入者名 漢字

ニッセイ タロウ
日生 太郎

住所 漢字

職場名 カタカナ

〇〇〇〇〇

職員番号

00000000

告知事項

S

告知事項に該当する場合、ご記入ください。

告知事項

J

告知事項に該当する場合、ご記入ください。

合計保険料 (分割払の場合は1回分)

円

告知事項

I

告知事項に該当する場合、ご記入ください。

H

ご加入を希望されるプラン名をご記入ください。

K

パンフレットより、プランに応じた保険料を転記してください。

令和1年10月1日以降締結契約に使用

[PDF] (34-149) (191001) 保険会社用 新種 [4]

A

記入日をご記入ください。

B

電話番号をご記入ください。

C

住所をご記入ください。

D

カナ氏名をご記入のうえ、漢字フルネームでご署名ください。

E

職場名をカタカナでご記入ください。

F

職員番号をご記入ください。

G

ニッセイ タロウ
日生 太郎

氏名をご記入ください。

I

告知事項に該当する場合、ご記入ください。

H

ご加入を希望されるプラン名をご記入ください。

K

パンフレットより、プランに応じた保険料を転記してください。

J

告知事項に該当する場合、ご記入ください。