

こども24時間総合保障制度 加入依頼書記入方法のご案内

※消せないペンで
ご記入ください。

加入依頼日(記入日)を
必ずご記入ください。

携帯電話番号か日中に
連絡のつく電話番号を
ご記入ください。

加入依頼者のお名前(ご
署名)・生年月日・性別・電
話番号・住所をご記入く
ださい。

扶養者のお名前・被保険者
との続柄をご記入ください。
(扶養者と加入依頼
者が同じ場合は、続柄
のみご記入ください。)

お子さまのお名前・生年
月日・性別・学校名をご記
入ください。
※学年は4月1日時点の
新学年をご記入ください。

ご加入プランに○印を
お付けください。

保険会社用 加入依頼書 団体コード：97002122

宮城県PTA連合会(小学校) 御中 加入依頼日 2019年4月15日

宮城県PTA連合会(小学校) 加入依頼日 2019年4月15日

宮城 花子 000-123-4567 090-XXXX-XXXX

宮城 県太郎 〇〇年〇〇月〇〇日

宮城 県一郎 〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇市立〇〇 〇〇市立〇〇

ご加入プランを○で囲んでください。

PSS 18,570円 PSA 14,930円 PSB 12,590円 PSC 8,640円 SS 15,000円 SA 11,000円 SB 8,000円 SC 3,800円

会社受印 (短期振替受付の場合)

団体名 委託者番号 加入者番号 CD

宮城県PTA連合会(小学校) 07871

代理店・振替/仲立人 有限会社ビッグインシュアランス 29-8HM1

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収付)

永愛 〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇

宮城 県太郎

166301 0

12日・27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

お申込みについて

※生年月日・フリガナ・学校名についても忘れずにご記入をお願い致します。

※お届出印は鮮明にご捺印ください。

金融機関お届出印をご捺印ください。

お客さま控(3枚目)をお手元に保管し、保険会社用(上2枚)をご提出ください。

※記入例を参照いただきご記入・ご捺印ください。

※「扶養者」欄も必ずご記入ください。

※ご記入内容について確認の電話をさせていただきます。

いずれかの口座をご指定ください。

民間金融機関の場合

普段お取引のある金融機関・支店名・預金種目・口座番号をご記入ください。(銀行コードは記入不要です。)

(本店営業部の場合は本店営業部とご記入いただき、本店には○をしないでください。)

金融機関お届けの義名を正確にご記入ください。(フリガナも忘れずにご記入ください。)

金融機関お届出印を忘れずにご捺印ください。

ゆうちょ銀行の場合

普段お取引のあるゆうちょ銀行の通帳記号・通帳番号をご記入ください。(通帳番号は右からつめてご記入ください)

ゆうちょ銀行お届けの義名を正確にご記入ください。(フリガナも忘れずにご記入ください。)

ゆうちょ銀行お届出印を忘れずにご捺印ください。

口座引落日は、2019年6月27日(木)です。
(6月に引落しができなかった場合
7月29日(月)に再度引落し致します。)

加入依頼書の3枚目は、お客さま控として
お手元に保管してください。

ご加入方法

加入依頼書にご記入・ご署名ください。

必要事項をきれいに
ご記入ください。
※金融機関お届出印
をお忘れなく!

返信用封筒に入れて
ご送付ください。

同封の返信用封筒に
入れてポストへ
ご投函ください。

掛金は口座振替です。

掛金は便利な
口座振替で、
卒業までの
自動更新と
なります。

ご注意 ご記入時の 注意事項

- 保護者・お子さまのご氏名を読み間違えないために フリガナ(カタカナ)の明記にご協力ください。
- 子 下の線をしっかりと留めてください
 - ア 2筆目をしっかりと払ってください
 - ワ 1筆目を若干内側に留め、2筆目をゆっくり払ってください
 - ツ 1~3筆目の始点を上に揃えてください
 - シ 下の線をしっかりと跳ね上げてください
 - リ 2筆目をまっすぐ下ろしてから払ってください
 - ナ 1筆目を真横に引ってください
 - ソ 1・2筆目の始点を上に左に揃えてください

金融機関お届出印の押印について

金融機関お届けの印鑑をご確認のうえ、鮮明に押印してください。なお、鮮明でない場合は、再度余白部分に押印してください。

受付できない押印の例

不鮮明 重ね押し

【ご注意】訂正について…ご記入の場合、必ず二重線で消してから、訂正印(お届印)を押印してください。

民間金融機関の預金口座またはゆうちょ銀行口座のいずれか一方をお選びください。