

高校生総合保障制度 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：9707A39Z

宮城県高等学校PTA連合会 御中 加入依頼日 2020年 4月 7日

すでに当制度にご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。

必ずご記入ください 電話番号 000-123-4567 携帯電話番号 090-XXXX-XXXX

住所 (漢字) 都道府県名は不要です。 □□市○○○町1-2-3

加入依頼者 (自署) 氏名 (カナ) ミヤギ ハナコ 性別 男 女 () 生年月日 ○○年XX月△△日

扶養者 (自署) 氏名 (カナ) ミヤギ ケン太朗 性別 男 女 () 生年月日 ○○年XX月△△日

被保険者 (自署) 氏名 (カナ) ミヤギ ケンイチロウ 性別 男 女 () 生年月日 ○○年XX月△△日

お子さま (自署) 氏名 (カナ) ミヤギ ケンイチロウ 性別 男 女 () 生年月日 ○○年XX月△△日

ご加入プランを○で囲んでください (プランの内容はパンフレットでご確認ください。)

JS1 (17,000円) JA (13,000円) JB (9,000円) JC (4,800円) S1 (16,000円) A (12,000円) B (8,000円) C (3,800円)

会社交付印 (短期払込案件の場合) 団体名 委託者番号 加入者番号 CD

宮城県高等学校PTA連合会 41571

代理店・扱者/仲立人 (所定のコピー印使用) 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) (印)

下記指定金融機関 御中

取納企業名 三菱UFファクター株式会社(取納代行会社)

ご指定金融機関 (永愛) 口座番号 0000000

口座名義人 (宮城県太朗) 印 (宮城)

振替日・払込日 12日・27日

料金の種類 制度掛金

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。)

金融機関お届けの名称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。)

金融機関お届け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名称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。)

ゆうちょ銀行お届け出印を忘れずにご捺印ください。

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。

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。

金融機関お届け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。

いずれかの口座をご指定ください。

※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。

口座引落日は、2020年6月29日(月)です。
(6月に引落しができなかった場合
7月27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 郵送(ワンマン申込み)!

加入依頼書にご記入・ご署名ください。必要事項をもれなくご記入ください。 ※金融機関お届け出印をお忘れなく!

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。

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。

<p>▽ 注意</p> <p>ご記入時の注意事項</p> <p>下の線をしっかりと留めてください</p> <p>2筆目をしっかりと払ってください</p> <p>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</p>	<p>▽ フリガナ</p> <p>ワ ク</p> <p>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</p>	<p>▽ フリガナ</p> <p>ツ シ</p> <p>1~3筆目の始点を上に揃えてください</p>	<p>▽ フリガナ</p> <p>シ ミ</p> <p>下の線をしっかりと跳ね上げてください</p>	<p>▽ フリガナ</p> <p>リ ソ</p> <p>2筆目をまっすぐ下ろしてから払ってください</p>	<p>▽ フリガナ</p> <p>ナ メ</p> <p>1筆目を真横に引ってください</p>	<p>▽ フリガナ</p> <p>ソ ン</p> <p>ソは1・2筆目の始点を上に、ンは左に揃えてください</p>
--	---	--	--	---	--	---

金融機関お届け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。

ご注意ください！

お届け印の印鑑誤りにより金融機関から書類が返却されてしまい、口座の登録が出来ない事案が多数発生しております。

口座の登録が遅れますと、制度掛金（保険料）の引き落としが出来なくなるだけでなく、万が一の事故やお怪我の時、保険金のお支払いに時間がかかってしまう場合がございます。

加入依頼書ご記入の際は、登録いただく口座のお届け印が正しいものであることを今一度ご確認くださいませよう、宜しくお願い申し上げます。

