


キャンプ保険  
レクリエーション保険 仮申込み共通 FAX フォーム

次の項目に全てご記入のうえ弊社へ FAX でお送りください。

<b>加入依頼書</b>		<b>FAX 送り先 045-210-9732</b>	
教団名			
教会名 (団体名)		TEL	
		FAX	
教会(団体)住所	〒□□□-□□□□	代表者名	
行き先			
参加人数	キャンプ保険の場合は出発前に参加者全員の名簿を FAX してください。		
行事責任者		TEL	
行事責任者 Mail			
保険期間	201__年__月__日 ~ 201__年__月__日 ( ) 泊 ( ) 日		
キャンプ保険	300 円 500 円 700 円 × ( ) 人 = ( ) 円		
レクリエーション保険	30 円 40 円 50 円 × ( ) 人 = ( ) 円		
最低保険料	キャンプ保険 500 円	レクリエーション保険 1000 円	
連絡	<b>ご注意ください！</b> 出発前に左記口座に着金するようにお振込ください。 左記口座に着金しない場合保険が開始しません。 ご出発後の人数の変更はできません。		

<お申し込み手順>

- ① 出発前に本紙「仮申込み共通 FAX フォーム」を FAX でお送りください。  
キャンプ保険の場合は参加される全員の方の名簿(書式フリー)を FAX または [e-mail](#) でお送りください。
  - ② お申込内容に従い正式の申込書を作成し、パンフレット、重要事項説明書と共に送付いたします。
  - ③ お申込み内容を確認頂き重要事項説明書をご一読の上、正式の申込書にご捺印の上ご返送ください。
  - ④ 出発前に保険料を上記口座にお振込みください。
  - ⑤ お申し込みいただいた人数の変更はできませんのでご了承ください。
  - ⑥ 保険料の着金を確認でき次第、領収書を発行いたします。
- ※お申し込みには正式の申込書が必要です。

保険料振込先	みずほ銀行 新横浜支店 普通 1478111 (ユ) アンスワール		
保険の正式名称	キャンプ保険	国内旅行傷害保険	
	レクリエーション保険	行事参加者の傷害危険担保特約付普通傷害保険	
引受保険会社	 <b>損保ジャパン日本興亜</b>		

取扱代理店：有限会社アンスワール TEL045-210-9731 FAX045-210-9732