

# 平成29年度 白老町 町民交通傷害保険【加入申込書】

必要事項を記入の上、保険料を添えて、「役場」又は「各出張所」へお届けください。

## 申込 1人2口まで

No	口数 (口数を○で囲む)		住所	(ふりがな) 氏名	性別	年齢
	1口	2口				
1	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
2	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
3	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
4	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
5	1口	2口	白老町	( )	男・女	才

合計	口	円
----	---	---

申込人(加入者)および被保険者は、募集文書または損保ジャパンのホームページ (<http://www.sompo-japan.co.jp>)に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

問合せ：生活環境課 交通・町民活動グループ (担当：小野寺、加藤、今井 ☎ 82-2265)

# 平成29年度 白老町 町民交通傷害保険【加入申込書】

必要事項を記入の上、保険料を添えて、「役場」又は「各出張所」へお届けください。

## 申込 1人2口まで

No	口数 (口数を○で囲む)		住所	(ふりがな) 氏名	性別	年齢
	1口	2口				
1	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
2	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
3	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
4	1口	2口	白老町	( )	男・女	才
5	1口	2口	白老町	( )	男・女	才

合計	口	円
----	---	---

申込人(加入者)および被保険者は、募集文書または損保ジャパンのホームページ (<http://www.sompo-japan.co.jp>)に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

問合せ：生活環境課 交通・町民活動グループ (担当：小野寺、加藤、今井 ☎ 82-2265)