

日立〇〇〇〇保険 加入申込書

商品番号	12-12345-123
代理店名 (代理店コード)	AAAA保険サービス代理店 (1234-55555)

申込日	2013年 3月 12日	申込区分	新規
-----	--------------	------	----

契約者	氏名	ヒタチ 太郎 様	生年月日	昭和38年 2月 18日	性別	1 (1. 男 2. 女)	契約者印	
	住所	〒xxx-1234 カナガワケンヨコハマシ 神奈川県横浜市〇〇区□□1-2-3	連絡先		1 (1. 自宅 2. 勤務先)	xxx-xxxx-1234		
	<p style="color: red; font-size: small;">2枚目以降にも必ず押印して下さい。</p>							
	<p style="color: red; font-size: small;">契約者が世帯主ではない場合、記入して下さい。</p>							

世帯主名	
生年月日	

加入内訳		
契約口数	基本	傷害
	63 口	35 口
掛け金額合計	5,600 円	

契約者との続柄	氏名	生年月日	性別	基本口数	傷害口数	健康状態
0.本人	ご記入は不要です。			30	20	該当しない
1.配偶者	ヒタチ ハナコ 日立 花子	昭和40年02月20日	2 (1.男 2.女)	20	10	該当しない
2	ヒタチ ツヨシ 日立 剛司	平成2年02月20日	1 (1.男 2.女)	5	2	該当しない
2	ヒタチ ソウゴ 日立 壮語	平成5年01月01日	1 (1.男 2.女)	5	2	該当しない
2	ヒタチ マイコ 日立 舞子	平成8年12月25日	2 (1.男 2.女)	3	1	該当しない

2.お子様
3.父母
4.孫
5.祖父母
6.兄弟姉妹
7.その他

特約1	特約AAA-Zオプション
特約2	特約CCZ-Zオプション
特約3	特約ZQA-Zオプション

ご契約にあたってのご注意

・「ご契約のしおり」を一読ください。
 ・この申し込みの記載事項が事実と相違した場合は、保険金が支払われないことがあります。

契約者→代理店控

日立〇〇〇〇保険(株)

御中

契約の満期日 2014年 04月 30日

日立〇〇〇〇保険 加入申込書

商品番号	12-12345-123
代理店名 (代理店コード)	AAAA保険サービス代理店 (1234-55555)

申込日	2013年 3月 12日	申込区分	新規
-----	--------------	------	----

契約者	氏名	ヒタチ 太郎 様	生年月日	昭和38年 2月 18日	性別	1 (1. 男 2. 女)	契約者印	
	住所	〒xxx-1234 カナガワケンヨコハマシ 神奈川県横浜市〇〇区〇〇1-2-3	連絡先	1 (1. 自宅 2. 勤務先)			必ず押印して下さい。	
							xxx-xxxx-1234	

契約者が世帯主ではない場合、記入して下さい。

世帯主名	
生年月日	

加入内訳		
契約口数	基本	傷害
	63口	35口
掛け金額合計	5,600 円	

契約者との続柄	氏名	生年月日	性別	基本口数	傷害口数	健康状態
0.本人	ご記入は不要です。			30	20	該当しない
1.配偶者	ヒタチ ハナコ 日立 花子	昭和40年02月20日	2 (1.男 2.女)	20	10	該当しない
2	ヒタチ ツヨシ 日立 剛司	平成2年02月20日	1 (1.男 2.女)	5	2	該当しない
2	ヒタチ ソウゴ 日立 壮語	平成5年01月01日	1 (1.男 2.女)	5	2	該当しない
2	ヒタチ マイコ 日立 舞子	平成8年12月25日	2 (1.男 2.女)	3	1	該当しない

2.子供
3.父母
4.孫
5.祖父母
6.兄弟姉妹
7.その他

特約1	特約AAA-Zオプション
特約2	特約CCZ-Zオプション
特約3	特約ZQA-Zオプション


代理店特記

ZBA特約の場合は、100口まで

日立〇〇〇〇保険 加入申込書

商品番号	12-12345-123
代理店名 (代理店コード)	AAAA保険サービス代理店 (1234-55555)

申込日	2013年 3月 12日	申込区分	新規
-----	--------------	------	----

契約者	氏名	ヒタチ 太郎	様	生年月日	昭和38年 2月 18日	性別	1 (1. 男 2. 女)	契約者印	 必ず押印して下さい。
	住所	〒xxx-1234 カナガワケンヨコハマシ 神奈川県横浜市〇〇区〇〇1-2-3		連絡先					
					1 (1. 自宅 2. 勤務先)	xxx-xxxx-1234			

契約者が世帯主ではない場合、記入して下さい。

世帯主名	
生年月日	

加入内訳		
契約口数	基本	傷害
	63口	35口
掛け金額合計	5,600 円	

生命契約内容	契約者との続柄	氏名	生年月日	性別	基本口数	傷害口数	健康状態
	0.本人	ご記入は不要です。			30	20	該当しない
	1.配偶者	ヒタチ ハナコ 日立 花子	昭和40年02月20日	2 (1.男 2.女)	20	10	該当しない
2		ヒタチ ツヨシ 日立 剛司	平成2年02月20日	1 (1.男 2.女)	5	2	該当しない
2		ヒタチ ソウゴ 日立 壮語	平成5年01月01日	1 (1.男 2.女)	5	2	該当しない
2		ヒタチ マイコ 日立 舞子	平成8年12月25日	2 (1.男 2.女)	3	1	該当しない

2.お子様
3.父母
4.孫
5.祖父母
6.兄弟姉妹
7.その他

特約1	特約AAA-Zオプション
特約2	特約CCZ-Zオプション
特約3	特約ZQA-Zオプション

ご契約にあたってのご注意

・「ご契約のしおり」を一読ください。
・この申し込みの記載事項が事実と相違した場合は、保険金が支払われなことがあります。