

傷害保険加入依頼書

保険期間：2025年12月1日午後4時～2026年12月1日午後4時

申込締切日：2025年11月26日(水)

私は、富山県建築組合連合会の組合員であり、募集文書または損保ジャパンの公式ウェブサイト
(<https://www.sompo-japan.co.jp>)に掲載の個人情報の取扱いに同意し、団体傷害保険に加入します。

加入依頼日	年	月	日
住所	〒 富山県		
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日 TEL () -
組合員氏名 <small>※フルネームで ご署名ください</small>	フリガナ		
支部名	支部コード		

ご加入タイプ (○で囲みます)	A型 35,000円	B型 28,000円	C型 18,000円	D型 9,000円	H型 30,000円
--------------------	---------------	---------------	---------------	--------------	---------------

年間保険料	円
-------	---

●本加入依頼書に必要事項をご記入いただき、11月26日(水)までにご提出ください。