



# 記入例

太枠内の必要事項をご確認・ご記入のうえ、ご提出ください。  
⇒ 加入申込日(A)、氏名(B)、職員番号(C)、プラン(D)、告知事項(E)

## 公務員賠償責任保険加入申込票 兼 被保険者明細書

※印の項目は、ご契約に際して引保険会社がおたがずかする特に重要な事項(告知事項)です。  
※印の項目は、ご契約を締結し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご注意  
※印のうえご回答(記入)ください。

### あいおいニッセイ同和損保

020 444 030 094  
RI51 03  42 SL 354  
センター送付  
代表電話番号

＜ご記入にあたって＞  
1. 被保険者住所が申込人(加入者)の住所と同じ場合  
申込人住所と同じにご印をし  
てください。

**A** 記入した日をご記入ください。

010 加入申込日 令和 4 年 〇 月 〇 日  
011 電話番号  
012 郵便番号  
013 住所  
014 申込人(加入者) ニッセイ タロウ  
015 氏名 日生 太郎  
016 生年月日 平成 〇 年 〇 月 〇 日  
017 職員番号 〇〇〇〇〇〇〇  
018 所属名 カナ  
019 所屬名 カナ  
020 フルネームでご署名ください。  
021 加入の理由(告知事項) 就業  
022 就業先(告知事項) 就業  
023 就業先(告知事項) 就業  
024 就業先(告知事項) 就業  
025 就業先(告知事項) 就業  
026 就業先(告知事項) 就業

**B** カナ氏名をご記入のうえ、漢字フルネームでご署名ください。

**C**

**D** 職員番号をご記入ください。

030 申込人住所と異なる場合は必ずご記入ください。  
031 申込人住所 東京都 東京都 東京都  
032 住所 東京都 東京都 東京都  
033 住所 東京都 東京都 東京都  
034 住所 東京都 東京都 東京都  
035 住所 東京都 東京都 東京都  
036 住所 東京都 東京都 東京都  
037 住所 東京都 東京都 東京都  
038 住所 東京都 東京都 東京都  
039 住所 東京都 東京都 東京都  
040 住所 東京都 東京都 東京都  
041 住所 東京都 東京都 東京都  
042 住所 東京都 東京都 東京都  
043 住所 東京都 東京都 東京都  
044 住所 東京都 東京都 東京都  
045 住所 東京都 東京都 東京都  
046 住所 東京都 東京都 東京都  
047 住所 東京都 東京都 東京都  
048 住所 東京都 東京都 東京都  
049 住所 東京都 東京都 東京都  
050 住所 東京都 東京都 東京都  
051 住所 東京都 東京都 東京都  
052 住所 東京都 東京都 東京都  
053 住所 東京都 東京都 東京都  
054 住所 東京都 東京都 東京都  
055 住所 東京都 東京都 東京都  
056 住所 東京都 東京都 東京都  
057 住所 東京都 東京都 東京都  
058 住所 東京都 東京都 東京都  
059 住所 東京都 東京都 東京都  
060 住所 東京都 東京都 東京都  
061 住所 東京都 東京都 東京都  
062 住所 東京都 東京都 東京都  
063 住所 東京都 東京都 東京都  
064 住所 東京都 東京都 東京都  
065 住所 東京都 東京都 東京都  
066 住所 東京都 東京都 東京都  
067 住所 東京都 東京都 東京都  
068 住所 東京都 東京都 東京都  
069 住所 東京都 東京都 東京都  
070 住所 東京都 東京都 東京都  
071 住所 東京都 東京都 東京都  
072 住所 東京都 東京都 東京都  
073 住所 東京都 東京都 東京都  
074 住所 東京都 東京都 東京都  
075 住所 東京都 東京都 東京都  
076 住所 東京都 東京都 東京都  
077 住所 東京都 東京都 東京都  
078 住所 東京都 東京都 東京都  
079 住所 東京都 東京都 東京都  
080 住所 東京都 東京都 東京都  
081 住所 東京都 東京都 東京都  
082 住所 東京都 東京都 東京都  
083 住所 東京都 東京都 東京都  
084 住所 東京都 東京都 東京都  
085 住所 東京都 東京都 東京都  
086 住所 東京都 東京都 東京都  
087 住所 東京都 東京都 東京都  
088 住所 東京都 東京都 東京都  
089 住所 東京都 東京都 東京都  
090 住所 東京都 東京都 東京都  
091 住所 東京都 東京都 東京都  
092 住所 東京都 東京都 東京都  
093 住所 東京都 東京都 東京都  
094 住所 東京都 東京都 東京都  
095 住所 東京都 東京都 東京都  
096 住所 東京都 東京都 東京都  
097 住所 東京都 東京都 東京都  
098 住所 東京都 東京都 東京都  
099 住所 東京都 東京都 東京都  
100 住所 東京都 東京都 東京都

**D** **S**

**E** 告知事項に該当する場合、ご記入ください。

**B** ニッセイ タロウ  
日生 太郎  
氏名をご記入ください。

**E** ご加入を希望されるプラン名をご記入ください。

01 323 生年月日 平成 〇 年 〇 月 〇 日 性別 男 1 女 2  
02 職業 302 性別 男 1 女 2  
03 保険会社 海朝日  
04 告知事項 告知事項  
05 告知事項 告知事項  
06 告知事項 告知事項  
07 告知事項 告知事項  
08 告知事項 告知事項  
09 告知事項 告知事項  
10 告知事項 告知事項  
11 告知事項 告知事項  
12 告知事項 告知事項  
13 告知事項 告知事項  
14 告知事項 告知事項  
15 告知事項 告知事項  
16 告知事項 告知事項  
17 告知事項 告知事項  
18 告知事項 告知事項  
19 告知事項 告知事項  
20 告知事項 告知事項  
21 告知事項 告知事項  
22 告知事項 告知事項  
23 告知事項 告知事項  
24 告知事項 告知事項  
25 告知事項 告知事項  
26 告知事項 告知事項  
27 告知事項 告知事項  
28 告知事項 告知事項  
29 告知事項 告知事項  
30 告知事項 告知事項  
31 告知事項 告知事項  
32 告知事項 告知事項  
33 告知事項 告知事項  
34 告知事項 告知事項  
35 告知事項 告知事項  
36 告知事項 告知事項  
37 告知事項 告知事項  
38 告知事項 告知事項  
39 告知事項 告知事項  
40 告知事項 告知事項  
41 告知事項 告知事項  
42 告知事項 告知事項  
43 告知事項 告知事項  
44 告知事項 告知事項  
45 告知事項 告知事項  
46 告知事項 告知事項  
47 告知事項 告知事項  
48 告知事項 告知事項  
49 告知事項 告知事項  
50 告知事項 告知事項  
51 告知事項 告知事項  
52 告知事項 告知事項  
53 告知事項 告知事項  
54 告知事項 告知事項  
55 告知事項 告知事項  
56 告知事項 告知事項  
57 告知事項 告知事項  
58 告知事項 告知事項  
59 告知事項 告知事項  
60 告知事項 告知事項  
61 告知事項 告知事項  
62 告知事項 告知事項  
63 告知事項 告知事項  
64 告知事項 告知事項  
65 告知事項 告知事項  
66 告知事項 告知事項  
67 告知事項 告知事項  
68 告知事項 告知事項  
69 告知事項 告知事項  
70 告知事項 告知事項  
71 告知事項 告知事項  
72 告知事項 告知事項  
73 告知事項 告知事項  
74 告知事項 告知事項  
75 告知事項 告知事項  
76 告知事項 告知事項  
77 告知事項 告知事項  
78 告知事項 告知事項  
79 告知事項 告知事項  
80 告知事項 告知事項  
81 告知事項 告知事項  
82 告知事項 告知事項  
83 告知事項 告知事項  
84 告知事項 告知事項  
85 告知事項 告知事項  
86 告知事項 告知事項  
87 告知事項 告知事項  
88 告知事項 告知事項  
89 告知事項 告知事項  
90 告知事項 告知事項  
91 告知事項 告知事項  
92 告知事項 告知事項  
93 告知事項 告知事項  
94 告知事項 告知事項  
95 告知事項 告知事項  
96 告知事項 告知事項  
97 告知事項 告知事項  
98 告知事項 告知事項  
99 告知事項 告知事項  
100 告知事項 告知事項

**E** 告知事項に該当する場合、ご記入ください。

050 合計保険料(分割払の場合は1回分)  
円