

# 別紙加入申込書

## 自治会活動保険明細書

No.	
-----	--

契約者	フリガナ シモイナグンチョウソンカイ
	下伊那郡町村会 殿

証券番号	
------	--

符号	自治会(町内会)名			担保危険	保険金額	免責金額 (一事故につき)	保険料					
	町内会 <input checked="" type="checkbox"/> 団地・自治会 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> (その他に○をした場合内容を具体的に記入) オプション契約 雨天中止等による費用損害 <input type="checkbox"/> (備考)			賠償責任	1事故につき 千円	千円			円			
				契約方式	世帯数	加入型	傷害 ✓	死亡 後遺傷害	1名につき 千円	/		
								入院	1名につき 円	/		
								通院	1名につき 円	/		
							費用	傷害 見舞費用 <input type="checkbox"/>	担保の場合右に○印	/		
								費用損害 <input checked="" type="checkbox"/>	千円	/		
							合計保険料		円			

※世帯数は、令和8年度自治会役員等に関する調書で報告いただいた戸数と一致していることをご確認ください。