

### 【労災上乘せ保険】加入申込票

2022年度版

1. 申込人欄

★項目を訂正する場合、訂正印が必要です。

申込 人 住 所	〒 フリガナ	連 絡 先	申込日	年	月	日
			TEL:           -       -			
★ 申 込 法 人 名 名	フリガナ	記名・押印してください。  <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div>	保険始期	2022年7月1日		
	漢字		★中途加入 保険始期	年    月1日午後4時～		
			保険終期	2023年7月1日午後4時		

保険申込に関するお問合せ先
<p>【団体窓口】 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 福祉部経営支援担当 TEL: 03-3268-7232</p> <p>【取扱代理店】 有限会社 東京福祉企画 TEL: 03-3268-0910</p> <p>【引受保険会社】 三井住友海上火災保険 株式会社 幹事会社 公務第一部公務室 TEL: 0580-000-896</p>

2. 対象施設欄

★項目を訂正する場合、訂正印が必要です。

	施設名称 (フリガナ必須)	★※被用者数	施設所在地 (フリガナ必須)	被保険者番号 (保険会社使用欄)
対 象 施 設 ・ 事 業 所	フリガナ		フリガナ	
	フリガナ		フリガナ	
	フリガナ		フリガナ	

<p style="text-align: center;">加入プラン</p> <p>★被用者1名あたり保険料</p> <p><input type="checkbox"/> Aプラン = 2,280円</p> <p><input type="checkbox"/> ACプラン = 3,360円</p> <p><input type="checkbox"/> Bプラン = 3,610円</p> <p><input type="checkbox"/> BCプラン = 4,690円</p>	×	<p style="text-align: center;">被用者数合計 (Y)</p>	=	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d4d4d4;"> <th style="width: 50%;">合計保険料</th> <th style="width: 50%;">振込先口座</th> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">円</td> <td>銀行名: みずほ銀行           支店名: 飯田橋支店</td> </tr> <tr> <td></td> <td>預金種別: 普通 No1460372</td> </tr> <tr> <td></td> <td>口座名義人名: 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 民間福祉職員労災上乘せ保険口</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">振込予定日</td> <td style="text-align: center;">月    日</td> </tr> </table>	合計保険料	振込先口座	円	銀行名: みずほ銀行           支店名: 飯田橋支店		預金種別: 普通 No1460372		口座名義人名: 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 民間福祉職員労災上乘せ保険口	振込予定日	月    日	<p style="text-align: center;">振込先口座</p> <p>銀行名: みずほ銀行           支店名: 飯田橋支店</p> <p>預金種別: 普通 No1460372</p> <p>口座名義人名: 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 民間福祉職員労災上乘せ保険口</p>
合計保険料	振込先口座														
円	銀行名: みずほ銀行           支店名: 飯田橋支店														
	預金種別: 普通 No1460372														
	口座名義人名: 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 民間福祉職員労災上乘せ保険口														
振込予定日	月    日														

参考: 昨年加入プラン⇒

※振込予定日は必ずご記入ください。