

# 【サイバープロテクター保険】加入申込票

2026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）	フリガナ	制度保険始期	2026年 4月 1日 午後4時～				
	漢字		★中途加入保険始期	年 月 1日 午後4時～			
	印		保険終期	2027年 4月 1日 午後4時迄			

保険申込に関するお問合せ先

【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

【取扱代理店】 有限会社 東京福祉企画  
TEL: 03-3268-0910

【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: 03-6877-5182

2. プラン・保険料 ★プランを訂正する場合、訂正印が必要です。

お申し込みのプランに○をし、見積結果の保険料をご記入ください。

セット名	支払限度額	ベーシックプラン		ワイドプラン	
A	賠償損害：5,000万円 費用損害：500万円	○ 申し込み	保険料 円	○ 申し込み	保険料 円
B	賠償損害：5,000万円 費用損害：1,000万円	○ 申し込み	保険料 円	○ 申し込み	保険料 円
C	賠償損害：1億円 費用損害：1,000万円	○ 申し込み	保険料 円	○ 申し込み	保険料 円

3. 振込先

振込先口座	
銀行名	みずほ銀行 支店名：飯田橋支店
預金種別	普通 口座番号：1491278
口座名義人名	社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 施設賠償口

4. お振込予定 ★振込予定日、振込保険料をご記入ください。

振込予定日	振込保険料
月 日	円
代理店からご案内する振込締切日までにお振込みください。	