

団体普通傷害保険契約内容変更依頼書(口座振替用)

団体名 **栃木県知的障害児者生活サポート協会** 御中

引受保険会社 **AIG損害保険株式会社**

※この「個人情報取扱説明書」を受領しその内容を承認したうえで、保険契約の内容について、以下のとおり変更（訂正）の承認を請求します。（承認を必要としない事項については、この依頼書をもって通知が行われたものとします。）

変更・訂正内容	変更・訂正										次年度非継続	取消				
	加入プラン	加入者住所・郵便番号	加入者電話番号	加入者生年月日	加入者性別	被保険者生年月日	被保険者性別	支所(所属)	金融機関	掛金			再発行			
必要記載項目	01	02	03	04	05	06	07	10	11	12	14	16	17	19	20	30
	⑥	⑥	①	②	③	⑤	④	⑥	⑥	⑥	⑥	⑥	⑥	⑥	⑥	⑥

現在登録の加入者氏名 **原則自署で記入してください 必ず記入**

契約者名前 **印**

法人登録（法人名+施設長名、後見団体等）の場合のみ捺印

住所 (漢字) 都道府県名不要 **※①～⑤,⑨～⑪は変更があった場合のみご記入ください。**

②電話番号 **印**

加入者氏名 (カナ) **※フルネームでご記入ください。法人の場合はご印もお願いたします。**

④性別 男① 女②

⑤生年月日 **印**

被保険者氏名 (カナ) **必ず記入**

⑦性別 男① 女②

⑧生年月日 **印**

⑩加入プラン **領収日** 20 年 月 日

追加返還金額 **領収証番号**

ご記入の際は裏面の登録施設一覧をご覧ください。

必要があればご記入ください

代理人署名: **印**

備考欄(会社使用欄) **印**

3枚目(白い用紙)のお客様控えはお手元に保管してください

1・2枚目のみ事務局宛に送付してください



見本

会社使用欄

団体名 **印**

AIG 委託者番号 **印**

加入者番号(手書き記入) **分かる場合ご記入ください**

金融機関提出(〇印で囲んでください) **印**

代理店・扱者/仲立人(所定のゴム印使用) **印**

*エラー訂正等で、同一金融機関の同一支店に再提出する際は、余白に「再提出」と朱書してください。

「ゆうちょ銀行以外～」「ゆうちょ銀行」どちらか1つをご記入ください

⑪ 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のうちどちらか一つをご指定ください。

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名 三菱UFJファクター株式会社 振替日・払込日 27日もしくは12日(休業日の場合はその翌営業日)

預貯金通帳を見ながら正確に記入してください。コード・店番号もご記入ください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関

ご指定口座

種目コード 0123 店番号 4567 種目 1.普通 2.当座 口座番号 0123456

本店 御中 出張所

フリガナ 口座名義人(預金者)のお名前

金融機関お届け印 (お届けサイン)

捨印 印 お届け印

ゆうちょ銀行

種目コード 166 契約種別コード 301 記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 0

フリガナ 口座名義人(貯金者のお名前)

ゆうちょ銀行お届出印

払込先口座番号 00140-9-654553 払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社

【記入箇所】

必須(赤枠部分)

- 加入者氏名欄
- 被保険者氏名欄

○必要に応じて

- 1 変更事項〇印記入欄 (01~30、左上・細枠内)
- 2 ~ ~ 太枠内
- 3 変更項目のみ記入 加入者番号(分かる場合)

除く

ときは、私に支払って頂く。預金通帳、

きる金額(当に通知する

なお、この日があるときとして取扱つ

による場合を

す。以上

※預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当箇所〇印をつけて三菱UFJファクター株式会社へご返送ください。

1. 印鑑不鮮明 2. 預金種目不相当 3. 印鑑不明 4. 名義人相違

5. 口座番号相違 6. 預金取引なし 7. 支店名相違 8. その他()

[不備返送先]

〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目101番地 ワテラスタワー 三菱UFJファクター株式会社(フイネット) TEL: 03-3251-8091

原票コード 320-01

加入依頼書・変更依頼書への登録施設名表記 一覧表

2024年4月1日現在

施設名は、以下の黒枠内名称より選択しご記入ください。(記入箇所 新規…見本④、変更…見本⑨枠内)

No.	記入施設名	No.	記入施設名
1	足利中央特別支援学校	44	デイセンターすぎの芽保護者会
2	足利むつみ会	45	栃木特別支援学校
3	あゆみ園	46	栃の葉荘
4	育成会小山支部	47	とちのみ会こなかの森保護者会
5	育成会日光支部	48	とちのみ学園
6	育成会真岡支部	49	富屋特別支援学校
7	和泉	50	富屋特別支援学校鹿沼分校
8	泉が丘ふれあいプラザ	51	ドリームセンター一条
9	一桃舎	52	どんぐり
10	いぶき	53	那須共育学園
11	今市特別支援学校	54	那須特別支援学校
12	宇都宮市知的障害者育成会	55	日本ダウン症協会栃木支部
13	宇都宮市知的障害者育成会 (大曾作業所)	56	ハート飛山
14	宇都宮市知的障害者育成会 (第二戸祭作業所)	57	パステル保護者会
15	宇都宮市知的障害者育成会 (戸祭作業所)	58	花見ヶ岡学園
16	宇都宮市知的障害者育成会 (みなみ作業所)	59	ピ・ブライト
17	エルムの園	60	hikari no café 蜂巢小珈琲店
18	エルム福祉会	61	ひばり
19	大和久福祉会	62	ひばり野学園保護者会
20	小俣宿	63	福祉ネットやわらぎ
21	かしわ荘	64	ふれあい
22	鹿沼市やまびこ荘	65	フロム浅沼保護者会
23	希望の家	66	マ・メゾン光星
24	共生の丘	67	益子特別支援学校
25	きよはら荘	68	真純乃園
26	グーフォ・かわち	69	美里学園
27	光輝舎	70	みずほ福祉支援センター
28	工房つばさ	71	緑ヶ丘育成園
29	国分寺学園	72	南那須特別支援学校
30	国分寺特別支援学校	73	真岡ハートヒルズ
31	心の里	74	やまゆり学園
32	こころみ学園	75	やまゆりの里
33	サポートセンターとみや	76	ゆーあい工房保護者会
34	しのいの郷	77	夢の森福祉会
35	すぎなみき会	78	より道
36	すぎのこ会	79	ライキ園保護者会
37	すぎの芽学園	80	らふ
38	生活支援センターぶらねっと	81	ワークス共育
39	せせらぎ会	82	若葉園親の会
40	SELPみなと	83	愛光園
41	善隣学園	★ 栃木県知的障害児者生活サポート協会	
42	太陽の里保護者会		
43	たかはら学園		

※記載のない法人・事業所及び在宅の方は、★の「栃木県知的障害児者生活サポート協会」と記入。
 合わせて、入会申込書左下欄外へ、現在ご利用の法人事業所をご記入ください。

※施設・栃木県知的障害児者生活サポート協会どちらでも契約の補償内容には一切差し支えございません。

※上記の名称以外で記入があった際は、該当する表記に協会にて変更します。

※支部所属の変更があった場合は変更用紙による申請が必要となりますので協会までご連絡ください。