年　　月　　日

「損害保険研究」購読申込書

（財）損害保険事業総合研究所　編集室　御中
FAX　０３－３２５５－５５３７

お届け先
貴会社名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

貴部支店課所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フ　リ　ガ　ナ
お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　メールアドレス:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お届け先がご自宅の場合
〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

通信欄

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年間購読料６，３００円のお支払い方法
ご希望の番号を○で囲んで下さい。
１　口座振替　　（手数料は当方で負担、次年度以降の手続きが不要です。）
２　郵便振替　　（振込手数料は貴方でご負担をお願いします。）
３　銀行振込み　（　　〃　　）

ご注意
本誌は**自動継続方式**となっていますので、次年度以降ご継続されない場合は、事前に**購読中止のご連絡**をお願い申し上げます。

個人情報の取り扱い
本申込書ならびに口座振替依頼書（お支払い方法に口座振替を選択された場合）に記載いただいた個人情報は、次の目的に限定して利用します。
①　お申込みの受付、発送、代金の請求その他関連業務を円滑に行うため。
②　当研究所の刊行物、主催する講座情報等をご提供するため。
なお、当研究所の「個人情報保護宣言」は URL.http://www.sonposoken.or.jp に掲載しております。