

年 月 日

「損害保険研究」購読申込書（口座振替専用）

（公財）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: _____

お届け先が勤務先以外の場合

〒 _____

通信欄

年間購読料4,200円のお支払い方法

この申込書をご提出いただきました後、「預金口座振替依頼書・自動払込申込書」を上記“お届け先”にお送りいたします。必要箇所にご記入・ご捺印のうえご返送をお願いいたします。

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](http://www.sonposoken.or.jp) に掲載しております。