

年 月 日

## 「損害保険研究」購読申込書（口座振替以外用）

（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5,250円のお支払い方法

ご希望の番号を○で囲んでください。

- 1 銀行振込
- 2 郵便振替

（注）振込手数料は貴方でご負担をお願いします。

### 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。