

年 月 日

「損害保険研究」購読申込書

公益財団法人 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

〒

通信欄

★購読開始号をご記入願います。(例：2016年2月号より申し込みます。)

年間購読料のお支払い方法（口座振替：4,320円、銀行振込・郵便振替：5,400円）

ご希望の番号を○で囲んでください。

- 1 口座振替 （編集室より口座振替依頼書を送付いたします。）
- 2 銀行振込 （編集室より請求書を送付いたします。）
- 3 郵便振替 （編集室より請求書を送付いたします。）

★2または3の場合、振込手数料は貴方でご負担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。