

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「損害保険研究」編集室行

E-MAIL : sonpo-kenkyu@sonposoken.or.jp FAX 03-3255-5537

ご購読者名（請求書の名宛人）

大学・会社等／個人（いずれかを○で囲んでください。）

送付先

大学・会社等

部署

フリガナ

氏名

TEL:

メールアドレス:

送付先住所（損保協会会員会社の場合は、協会便を使用しますので、ご記入不要です。）

〒

購読開始号

年5月号、 年8月号、 年11月号、 年2月号

年間購読料のお支払い方法（口座振替：4,400円、銀行振込・郵便振替：5,500円）

ご希望の番号を○で囲んでください。

- 1 口座振替（弊所より口座振替依頼書用紙を送付いたしますのでご返送ください。）
- 2 銀行振込（弊所より請求書を送付いたします。）
- 3 郵便振替（弊所より請求書を送付いたします。）

★2または3の場合、振込手数料のご負担をお願いいたします。

ご注意

本誌の年間購読は、**自動更新方式**です。次年度以降、**更新停止**をご希望の場合には、**購読開始号発行月の前月までに、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

本申込書および**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 弊所の刊行物、主催する講座情報等を提供するため。

弊所の「個人情報保護宣言」は、URL <https://www.sonposoken.or.jp>に掲載しております。