

消防職員賠償責任保険 加入依頼書

加入依頼日 年 月 日

保険期間	4月1日加入の場合	10月1日加入の場合 (中途加入)
	2026年4月1日午後4時～ 2027年4月1日午後4時まで	2026年10月1日午前0時～ 2027年4月1日午後4時まで (中途加入補償期間)

加入依頼書に★または☆が付された事項はご加入に関する重要な事項(告知事項)です。ご加入時にこれらの事項に正確にお答えいただく義務があります。これらが事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。保険会社の代理店には告知受領権があります。

ご加入後に☆が付された事項(通知事項)に変更が生じた場合は、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがあります。また変更の内容によってご契約を解除することがあります。

ご加入時の
確認事項

私が団体の構成員であることを確認し、右記サイト(<https://dantai-pf.tokiomarine-e.jp/app/pamphlet/P000068/202604/00001/IEbkeEj5A3>)に掲載されているパンフレットに記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について同意の上、一般財団法人全国消防協会を契約者とする消防職員賠償責任保険に加入を依頼します。

- (1) ①～③につきもれなくご記入ください。(必ず「印」の部分にご捺印ください。)
- (2) 本加入依頼書をポストへご投函ください。

① (被
保
険
者)

★ フリガナ

ご
氏
名

姓 名

ご加入時の確認
事項確認印兼用

生
年
月
日

昭
平
令

年 月 日

性
別

男 女

印

必ずご捺印ください

②

〒

ご
住
所

カナ

漢字

電話番号

勤務先電話番号

メールアドレス

PC

携帯

★消防本部名

③ ★告知事項
申告欄

1. 本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか。
(過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。)

はい

いいえ

2. 本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれのある事実がすでに発生していることを知っていますか。
(過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。)

はい

いいえ

上記1. 2のいずれかが「はい」の場合は、損害賠償請求およびその原因となる事実についての具体的な内容を記載してください。

他の保険契約等(※)

あり なし

会社名

保険等の種類

満期日

支払い限度額(保険金額)

社内欄

加入者番号

銀 行・労働金庫
信用金庫・信用組合
農 協・漁 協
ゆうちょ銀行

御中

(記入日・西暦) 年 月 日

収納代行会社名	明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)
団体名	一般財団法人 全国消防協会

新規登録 2
変更登録 3

H1113C1(510)014

異動コード ⁴	2	3	1	適用振替年月日	2	0	年	0	4	月	2	7	12日	委託者番号	5	3	0	0	1	0	0	1	2	2	22
顧客番号																									

[illegible]

いずれかの種類を○印で囲んでください。

指 定 口 座	銀 行 ・労働金庫 信用金庫・信用組合 農 協・漁 協								本 店 支 店 出張所				金融機関番号 289 292				店舗番号 293 295 296				預金種目 普通 1 当座 2				口座番号 (右づめでご記入下さい) 297 303					
	ゆうちょ銀行								454				457		種目コード		契約 種別コード		記 号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)				番 号 (右づめてご記入下さい)							
									9		9		0		0		1		6		6		3		0					
									1		458		460		※		461		467											
	払込先口座番号				00140-5-120363				払込先加入者名				明治安田収納ビジネスサービス株式会社								払込金の種別				集 金		30			
	カ ナ 預金者名		304																				333							
預金者名		(法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入下さい。)														金融機関 お届け印 (サイン届出の場合 はサイン)				振替日・払込日 27日 〔当日が休業日の 場合は翌営業日〕										

印鑑は必ず金融機関お届出け印をご捺印ください。また訂正箇所にも必ず訂正印をご捺印ください。
(サイン届出の場合はサインをご記入ください。)

契約者および預金者は、明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)を収納代行会社として、預金口座振替規定に同意のうえ口座振替を依頼します。

一預金口座振替規定(ゆうちょ銀行は除く)一

1. 貴行(金庫、組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

(お願い)

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、下記該当項目に○印をつけて、明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)へ至急ご返送ください。

(〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10階 TEL03-3615-3125)

金 融 機 関 使 用 欄	不 備 返 却 事 由				検 印
	1	預金取引なし	3	印鑑相違	
	2	記載事項等相違	4	印鑑不鮮明	
		ア. 金融機関番号	5	該当口座なし	印鑑照合
		イ. 店名	6	口座解約済	
		ウ. 店番	7	記号番号相違	
		エ. 預金種目	8	その他	
		オ. 口座番号	事由 ()		受 付 印 取扱店日附印
		カ. 口座名義			
		〔 字体相違、 代表者名漏れを含む 〕			
	(備考)				

◆保険料について

新規加入申込の初年度、また、口座変更を希望された方は 以下の指定口座へ保険料をお振込みください。		
保険料 振込先口座		
金融機関/支店名	三井住友銀行(0009)	日比谷支店(632)
預金種目/口座番号	普通預金	9258464
口座名義	イッパノザイダシホウジシゼンコクショボウキョウカイ ショクインバイショウホケン 一般財団法人全国消防協会 職員賠償保険	

		4月1日加入の場合	10月1日加入の場合 (中途加入)
保険期間		2026年4月1日午後4時～ 2027年4月1日午後4時まで	2026年10月1日午前0時～ 2027年4月1日午後4時まで
初年度保険料		4,200円	2,200円
内 訳	保険料	4,000円	2,000円
	事務手数料	200円	200円
●恐れ入りますが現金でお振込みいただく際の振込手数料はご加入者様負担となります ●過去に加入履歴があり期間を空けて再加入した場合も新規加入と同じです ●お振込みが必要な場合において、期日までに振込が出来なかった場合、ご契約は始期日に遡って解除とさせていただきます			

返信用封筒について

宛名ラベルを封筒（長3サイズ/12×23.5cm）へ貼り付けてポストに投函いただければ、切手は不要となります。

料金受取人払の宛名ラベル【定形郵便物専用】 利用方法

- （1）定形封筒（長3サイズ/12×23.5cm）以外では使用しないでください。
- （2）宛名ラベルが足りない場合は、コピーしてご利用ください。
- （3）保険関係書類送付時のみご利用ください。

【宛名ラベル】（切手不要）

※縮小印刷・サイズ変更不可

1058790

203
定形郵便物

（受取人）
東京都港区虎ノ門2-9-16
日本消防会館12F

一般財団法人 全国消防協会
保険事務担当 行

料金受取人払郵便
芝局承認
5230
差出有効期間
2028年1月
20日まで