

軽自動車運送共済会申込書

代理店名 _____

申込日 平成 年 月 日 ()

加入ドライバー氏名 _____

	てん補限度額	
輸送中	500万円	1,000万円
保管・仮置き中		
第三者賠償責任	対人1,000万円 ・ 対物200万円	

加入月		加入月共済料金	
あてはまる項目の□にチェック		500万円	1,000万円
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1月	<input type="checkbox"/>	¥13,000	¥16,000
2月	<input type="checkbox"/>	¥11,910	¥13,750
3月	<input type="checkbox"/>	¥10,820	¥12,500
4月	<input type="checkbox"/>	¥9,730	¥11,250
5月	<input type="checkbox"/>	¥8,640	¥10,000
6月	<input type="checkbox"/>	¥7,550	¥8,750
7月	<input type="checkbox"/>	¥6,460	¥7,500
8月	<input type="checkbox"/>	¥5,370	¥6,250
9月	<input type="checkbox"/>	¥4,280	¥5,000
10月	<input type="checkbox"/>	¥3,190	¥3,750
11月	<input type="checkbox"/>	¥2,100	¥2,500
12月	<input type="checkbox"/>	¥1,010	¥1,250

☆ 免責金額、保管・仮置き中に関しては¥5,000円、第三者賠償責任に関しては¥50,000円をお支払いいただきます。

☆ 代理店入金確認後の加入となりますのでご注意ください。

☆ 証券はお申込み月の翌月に代理店より所属営業所売上明細に同封となります。お急ぎの方は所属事務所又は代理店にご相談ください。

☆ この申込用紙に免許証コピーを貼り付け、車検証の写しを添えて送付して下さい。(FAX 可)

* 住所変更等裏面に記載のある場合、別紙に裏面をコピーして添付してください。

免許証コピー添付箇所

受理確認 平成 年 月 日

総代理店受理印	代理店申込印