

(様式2-2 校区あいご会用)

学校番号 []

提出日 : 年 月 日

鹿児島市あいご会連合会長 殿
(アライアンス社行き)

校 区 名	
校区会長名	
提出者名 (連絡先)	(☎ -)

あいご会連合会安全保険申し込み (校区) 総括表

1 加入者数

幼 児	小学生	中学生	高校生	成人	加入者総数

2 保険料総額

110円 × = 円

振込口座	
銀行名：鹿児島銀行	支店名：本店
普通 3040333	鹿児島市あいご会連合会

* 振込手数料は受取人負担となります。

※ 掛金を指定された口座に振り込んだ後、速やかにこの総括表をアライアンス社にファックスまたはメールで送信する。

FAX: 099-227-2000
メール: aigo@alliance-k.com (エクセル対応)

様式については
ホームページで取得可能
(www.alliance-k.com)

※ 提出締め切りは5月20日、やむを得ない場合は遅くとも5月25日までは。
(6月1日の総数であいご会連合会として一括契約するため)