

(様式 2 - 2 校区あいご会用)

(安保 2 2 2)

提出日：令和 年 月 日

鹿児島市あいご会連合会長 様
(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 (A)
					人

2 保険料総額

$$110 \text{円} \times A \boxed{} = \boxed{} \text{円}$$

※ 次の口座番号に振り込み手数料を引いた金額を振り込んでください。

口座番号

鹿児島銀行 本店 普通 3040333
鹿児島市あいご会連合会

※ 保険金を指定された口座に振り込んだ後、この総括表をアライアンス社に FAX またはメールで送信する。

FAX 番号 099-227-2000
メール aigo@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日までには提出する。

(6月1日にあいご会連合会として一括契約するために、校区あいご会分をまとめて遅くとも5月25日までに保険料を納めることになっています。)

※ 様式はあいご会連合会ホームページまたはアライアンス社のホームページで取得可能
あいご会連合会 (<https://aigo-kagoshima.org>) 右の QR コード
アライアンス社 (www.alliance-k.com)

