

令和4年度 松阪市住民自治協議会連合会 自治会活動保険加入申込・調査票

(令和 年 月 日 提出)

_____ ブロック・ _____ 地区・ _____ 自治会

自治会長 _____ ⑩

※下記の該当する番号に○をつけてください

1. 自治会活動保険に共同加入 (申込) いたします。

(7月に、1世帯71円 (保険料の1/2) を広報活動交付金より差引きさせていただきます)

(R4)加入世帯数 _____ 世帯

下記□にレ点にて回答をお願いいたします。

- 6月20日に更新いたします。(前年度に引き続き加入)
- 6月20日に新規加入いたします。
- 年度の途中に加入いたします。(加入日： 年 月 日)

2. 共同加入せず独自に保険加入します。(1世帯71円を連合会より補助します)

(下記項目は、お分かりになる場合にご記入下さい。補助金の算定基礎とさせていただきます。)

※更新された場合は、後日必要書類 (証券の写し等) をご提出下さい。

保険更新予定月 _____ 月
加入予定世帯数 _____ 世帯
加入予定保険会社 _____

3. 保険に加入しません。(補助金はありません)

4. その他

(検討中である場合、領収書が必要な場合、事務局への連絡等を下記にご記入下さい。)