

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・ \_\_\_\_\_ 協議会・ \_\_\_\_\_ 自治会

自治会長 \_\_\_\_\_

**※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)

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)

**領収書 要 ・ 不要** (どちらかに○をお付けください。)

※未記入の場合は、不要とさせていただきます。

※広報活動交付金7月分の明細書送付の際に同封して送付いたします。

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

(検討中である場合等、事務局への連絡事項を下記にご記入下さい。)