

十和田市町内会連合会
TEL 51-6783
FAX23-5571 4月30日(水)まで

令和7年 月 日

令和7年度自治会活動保険申込書

町内会名	
町内会長名	
会長住所	十和田市
生年月日	昭和・平成 年 月 日
連絡先電話番号	
主な活動場所	※集会所等の住所ですが、ない場合は町内会長さんの自宅になります。 〒 十和田市

【申し込み方法】

ステップ① この用紙を町連にファクスしてください

送信先 町内会連合会事務局 FAX 23-5571

締切り ファクスの締め切りは4月30日(水)です

※前年度契約あり更改予定の町内会長には、5月上旬に会長様ご自宅に令和7年5月～(令和7年度町内会連合会 町内会会員人数にて)保険料お見積書を郵送いたします。

新規ご契約や郵送前に補償内容などご確認されたい場合は、下記までお問合せ下さい。

問合せ先 (株)保険工房エムズ TEL 22-6080

担当 松田 康孝 TEL 090-7792-2616

ステップ② **お見積書の保険料**を持ってきてください

(ご請求書等の発送は、出来ません。見積書保険料をご持参ください。)

届け先 町内会連合会事務局

受付期間 5月14日(水)～5月22日(木) 9時～17時

保険適用期間 **令和7年5月25日～令和8年5月25日**

※電話によるお申し込みは、担当:明山までお願いいたします。

〒034-8615 十和田市西十二番町 6-1 市役所別館 4階
十和田市外郭団体事務局
十和田市町内会連合会 事務局:担当 明山
TEL 51-6783 FAX 23-5571