

「共済と保険」誌 定期購読申込書

一般社団法人 日本共済協会 「共済と保険」誌 担当者 行

FAX : 03-5368-5760 e-mail : kyosai-to-hoken@jcia.or.jp

定期購読約款を承認のうえ、「共済と保険」誌の定期購読を申し込みます。

		申込日：(西暦) 年 月 日	
申込者名 (請求書送付先)	フリガナ		
	※団体の場合は、部署名、担当者名をご記入ください。		
住所	〒		
電話番号：	()	FAX 番号：	()
e-mail：	@		
冊子送付先	※冊子の送付先・部署名・担当者が上記と異なる場合のみご記入ください。 〒		
購読開始月	(西暦) 年 月より	部数	部
備考			

■お申し込みの際は、必ず下記の内容をご確認ください■

◎ 定期購読約款 (https://www.jcia.or.jp/publication/pdf/teiki_agreement.pdf)

- 定期購読料 9,600 円には、日本共済協会の事業年度（4月から翌年3月末までの1年間）に発行される「共済と保険」誌代（特典の「共済年鑑」含む）とそれらの国内送料・消費税が含まれています。
- 定期購読料は一括支払いのみです。事業年度中途からのお申し込みの場合には、当該年度末までの購読料を請求いたします。
- 定期購読を中止または変更する旨のご連絡がない場合は、次年度以降も同一内容で定期購読を継続します（中止、変更のご連絡は書面にて当協会までご連絡ください）。
- お申し込み時にお預かりした個人情報の取り扱いに関して、個人情報の保護方針に則り、書籍の発送業務および代金の請求等の目的に限り利用します。
(詳しくはホームページをご参照ください。 <https://www.jcia.or.jp/action/>)