

一般財団法人 日本救急医療財団 総務部 宛

救急救命士賠償責任保険 加入内容変更・解約通知書

保険期間中に加入内容の変更・解約がございましたら、本用紙で通知をいただきますようお願い申し上げます。中途加入については「加入依頼書」にて通知をいただくようお願いいたします。

・通知方法 本用紙を日本救急医療財団総務部宛にご提出ください。

・通知締切日 変更・解約日（毎月１日）の前月 20 日必着（20 日が土日祝日の場合は前営業日必着）

※（東京消防庁管内）氏名変更・解約が複数名発生する場合は人数分の通知書を作成ください。

※変更内容によっては、お電話にて詳細をお伺いする場合がございます。

（１）加入者情報（必ずご記入ください）

記入日 年 月 日

加入者番号		変更日 解約日 (毎月1日)	年 月 1 日	変更種類 (○印) 変更 解約
加入者 (個人・消防本部・消防局・消防署名等)	フリガナ	担当課		担当者名
連絡先電話番号	Tel - -			

（２）加入内容変更の場合（変更項目のみご記入ください）

加入者 (個人・消防本部・消防局・消防署名等)	フリガナ		
連絡先電話番号	Tel - -		
(東京消防庁管内) 婚姻等による氏名変更 変更前加入者名	フリガナ	(東京消防庁管内) 婚姻等による氏名変更 変更後加入者名	フリガナ
住所	〒 -		

（３）解約の場合

全国（東京消防庁管内を除く） 解約人数	名	(東京消防庁管内) 解約加入者	フリガナ
------------------------	---	--------------------	------

解約返戻金振込先口座をご記入ください。解約手続き完了後、解約返戻金をお振込みいたします。

金融機関名	フリガナ	支店名	フリガナ				
口座名義人	フリガナ	預金種類 (ゆうちょ銀行以外)	普通 当座 別段				
口座番号 (ゆうちょ銀行以外) ※右めてご記入ください。		口座番号 (ゆうちょ銀行)	<table border="1"> <tr> <td>記号</td> <td>番号 (右めてご記入ください)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	記号	番号 (右めてご記入ください)		
記号	番号 (右めてご記入ください)						

※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、真ん中の入力欄は空欄にしてください。

変更・解約通知書送付先

一般財団法人 日本救急医療財団 総務部
〒113-0034
東京都文京区湯島 3-37-4 HF 湯島ビルディング7階
TEL: 03-3835-1199 (受付時間 平日 9 時～17 時)

お問い合わせ先 (取扱代理店)

損保ジャパンパートナーズ株式会社 団体職域第二部
〒163-0417
東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビルディング17階
TEL: 03-6279-0654 (受付時間 平日 9 時～17 時)

引受保険会社：損害保険ジャパン株式会社

記載例（全国）

一般財団法人 日本救急医療財団 総務部 宛

(1) 加入者情報（必ずご記入ください）

記入日 20●●年 11月●●日

加入者番号	1 2 3 4 5 6 7 8	変更日 解約日 (毎月1日)	20●●年 12月 1日	変更種類 (○印)	変更 ☐ 解約 ☒
加入者 (個人・消防本部・消防局・消防署等)	フリガナ マルマルショウホウ クキョク 〇〇消防局	担当課	救急課	担当者名	損保太郎
連絡先電話番号	Tel. ××× - ×××× - ××××				

記入日含めて
必ずご記入ください

(2) 加入内容変更の場合（変更項目のみご記入ください）

変更項目のみ
ご記入ください。

加入者 (個人・消防本部・消防局・消防署等)	フリガナ	
連絡先電話番号	Tel. -	
《東京消防庁管内》 婚姻等による氏名変更 変更前加入者名	フリガナ	《東京消防庁管内》 婚姻等による氏名変更 変更後加入者名
住所	〒 -	

解約する人数をご記入
ください。

(3) 解約の場合

全国《東京消防庁管内を除く》 解約人数	5 名	《東京消防庁管内》 解約加入者	フリガナ
------------------------	-----	--------------------	------

解約返戻金振込先口座をご記入ください。解約手続き完了後、解約返戻金をお振込みいたします。

解約返戻金の振込口
座をご記入ください。

金融機関名	フリガナ マルマルギンコウ 〇〇銀行	支店名	フリガナ マルマルシテン 〇〇支店
口座名義人	フリガナ マルマルショウホウ クキョク カイケイカンリシヤ 〇〇消防局会計管理者	預金種類 (ゆうちょ銀行以外)	☒ 普通 ☐ 当座 ☐ 別当
口座番号 (ゆうちょ銀行以外) ※必ずめてご記入ください。	1 2 3 4 5 6 7	口座番号 (ゆうちょ銀行)	記号 番号 (必ずめてご記入ください)

※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、真ん中の入力欄は空欄にしてください。

記載例（東京消防庁管内）

一般財団法人 日本救急医療財団 総務部 宛

(1) 加入者情報（必ずご記入ください）

記入日 20●●年 11月●●日

加入者番号	1 2 3 4 5 6	変更日 解約日 (毎月1日)	20●●年 12月 1日	変更種類 (○印)	変更 ☐ 解約 ☒
加入者 (個人・消防本部・消防局・消防署等)	フリガナ マルマルショウホウ クキョク マルマルシュツョウク 〇〇消防署 ●●出張所	担当課	救急課	担当者名	損保太郎
連絡先電話番号	Tel. ××× - ×××× - ××××				

記入日含めて
必ずご記入ください

(2) 加入内容変更の場合（変更項目のみご記入ください）

変更項目のみ
ご記入ください。

加入者 (個人・消防本部・消防局・消防署等)	フリガナ	
連絡先電話番号	Tel. -	
《東京消防庁管内》 婚姻等による氏名変更 変更前加入者名	フリガナ	《東京消防庁管内》 婚姻等による氏名変更 変更後加入者名
住所	〒 -	

(3) 解約の場合

全国《東京消防庁管内を除く》 解約人数	名	《東京消防庁管内》 解約加入者	フリガナ ニホンジロウ 日本次郎
------------------------	---	--------------------	---------------------

解約返戻金振込先口座をご記入ください。解約手続き完了後、解約返戻金をお振込みいたします。

解約返戻金の振込口
座をご記入ください。

金融機関名	フリガナ マルマルギンコウ 〇〇銀行	支店名	フリガナ マルマルシテン 〇〇支店
口座名義人	フリガナ ニホンジロウ 日本次郎	預金種類 (ゆうちょ銀行以外)	☒ 普通 ☐ 当座 ☐ 別当
口座番号 (ゆうちょ銀行以外) ※必ずめてご記入ください。	1 2 3 4 5 6 7	口座番号 (ゆうちょ銀行)	記号 番号 (必ずめてご記入ください)

※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、真ん中の入力欄は空欄にしてください。

解約する方の加入者名
をご記入ください。