

お申込条件：前年度事故0回もしくは事故1回の支払保険金が100万円未満

# ロードサービス保証加入依頼書 A (分割払用)

(社)全国ロードサービス協会 御中

加入依頼書に記載されている事項を確認の上、貴協会の保証制度内容が適用される契約を申し込みます。

お申込み日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

会社名	フリガナ ..... .....	代表者	.....
ご住所	フリガナ 〒□□□□ - □□□□□□	印	.....
電話番号	( ) -	担当者名	.....

保証期間	加入手続き月の翌月1日から令和7年12月1日
------	------------------------

プランを選択肢、加入台数と金額をご記入ください。(車両ごとにご選択できます)

	加入台数		月額保証料		
<b>プランA</b>	_____ 台	×	3,400 円	=	_____ 円
<b>プランB</b>	_____ 台	×	5,600 円	=	_____ 円
<b>プランC</b>	_____ 台	×	5,800 円	=	_____ 円
<b>プランD</b>	_____ 台	×	7,300 円	=	_____ 円
<b>プランE</b>	_____ 台	×	6,300 円	=	_____ 円
<b>プランF</b>	_____ 台	×	6,600 円	=	_____ 円
<b>プランG</b>	_____ 台	×	8,000 円	=	_____ 円
<b>プランH</b>	_____ 台	×	6,900 円	=	_____ 円
<b>プランX</b>	_____ 台	×	9,900 円	=	_____ 円

**合計保証料(月額)** \_\_\_\_\_ **円 + (振込手数料)**

上記合計保証料を指定預金口座に振り込みます。

<保証料のお振込先>	金融機関名	みずほ銀行	支店名	大森支店
	預金種別	普通預金	口座番号	1327535
	名義人	一般社団法人 全国ロードサービス協会		

- 注1) **翌月分**の保証料のお振り込みを、**毎月25日まで**にお願いいたします。  
 期限を過ぎますと、保証開始日が遅れ、保証期間も短縮されますのでご注意ください。
- 注2) 振込手数料は加入者負担となります。

## 申込期限: 毎月25日(必着)

※当協会へ<1枚目><2枚目>をFAX後、原本と車検証(自動車検査証 記録事項のコピー)をご郵送ください。