

成年後見にかかる損害保険加入申込書 兼 保険加入申告書

平成 年 月 日

一般社団法人コスモス成年後見サポートセンター
理事長 殿

住 所

事務所所在地

氏 名

	<p>私は、この度貴法人への入会申込みをするにあたり、成年後見にかかる損害保険に加入したいので、申込いたします。 ※本申込書にて、保険加入は完了しません。必ずご自身にて入会日までに保険加入手続きを行なってください。</p>
	<p>私は、既に成年後見にかかる損害保険に加入しているので、保険証書の写しを添付します。</p>

※いずれかに○印を記入ください。

保険証書の写し貼付欄

(加入者は、日本行政書士会連合会 成年後見賠償責任補償制度のホームページにログインし、加入手続完了証明書を印刷の上、添付してください。)

