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（一括払用）

（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 印	代表者	
ご住所	フリガナ 〒□□□ －□□□□		
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6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		残月数		月額保証料		
プランA	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	3,400 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランB	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	5,600 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランC	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	5,800 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランD	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	7,300 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランE	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	6,300 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランF	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	6,600 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランG	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	8,000 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランH	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	6,900 円 ＝	＿＿＿＿	円
プランX	＿＿＿	台 ×	＿＿＿	ヶ月 ×	9,900 円 ＝	＿＿＿＿	円

合計保証料　＿＿＿＿＿＿＿＿　**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）　保証料のお振り込みは、**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（コピー）を一緒にご郵送ください。