

学校法人立命館 校務出張用包括海外旅行保険加入依頼書

部門 6桁		名称)
業務 9桁		名称)
業務明細 13桁		名称)
予算項目 15桁		名称)
科目 7桁		名称)
予算単位 責任者		(印)

1. 出張者についてご記入ください

ローマ字 氏名	パスポートに記載のローマ字（大文字）氏名をご記入ください。		
	<姓のローマ字表記>	<名のローマ字表記>	
性別	男 ・ 女	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒		
	TEL : ()		

2. 保険期間についてご記入ください

主たる 出張先	アジア	中近東	ハワイ	グアム サイパン	北米	中南米	ヨーロ ッパ	オセア ニア	海外から 日本	その他 ()
出張目的	商用					その他				
保険期間	保険始期日					保険終期日				
	20	年	月	日	～	20	年	月	日	

3. 以下の質問にお答えください

他の保険契約等（同時に申し込む契約を含みます。）がありますか？ 「他の保険契約等」とはこの保険契約以外にご契約されている、この保険契約と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約のことです。	
なし ・ あり	
海外旅行中に従事する職業・職務がありますか？	
「あり」の場合 →	内容

4. 別紙・被保険者同意確認書にご署名をお願いします

代理店記入欄

被保険者証 番号		保険料	
契約No.		作成日	年 月 日 2024