No.　　（　）

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社　行

傷害保険通知書Ａ（記名式契約用）

番号	★被保険者（注２）	★保険責任期間（補償期間）（注３）	★職業・職種	年令	契約ﾀｲﾌﾟ（注４）	保険料	備考（注５）
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	
	氏名 住所	／　／ ～ ／　／		才		円	