

日本船主責任相互保険組合

加入申込書

昭和25年10月2日設立認可

日本船主責任相互保険組合 殿

貴組合の定款記載事項を承認の上、下記の通り加入申込を致します。

※印の箇所は全てご記入ください。

※ 申 込 日 年 月 日

組員明細

※ 組員の資格に関する事項	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 裸用船者 <input type="checkbox"/> その他 ()	加 入 日	年 月 日
ふりがな			
※ 氏名、名称又は商号	(英語表記:)		
※ 代表者氏名	Ⓜ	※ 代表者役職	
ふりがな			
※ 住 所	〒		
	代表電話番号 ()		-
担 当 部 署	電 話 番 号 ()		-
	FAX 番 号 ()		-
メールアドレス	@		
事務代行者名称			
事務代行者担当者	電 話 番 号 ()		-
	FAX 番 号 ()		-
※ 出 資 金	¥ (口) (1口 ¥5,000)		

※ 船舶明細

船 名	(英語表記:)		
建 造 年 月	年 月	総 ト ン 数	
船 種	積 荷		
船 級 又 は 資 格	船 籍 港		
船 舶 番 号	信 号 符 字		
航 行 資 格	<input type="checkbox"/> 平水 <input type="checkbox"/> 沿海 <input type="checkbox"/> 近海 <input type="checkbox"/> 遠洋	IMO No.	
船 舶 保 険 者	船舶保険付条件	特約 第	種
船 舶 所 有 者			
造 船 所 名 称	乗 組 員 人 数		
乗 組 員 雇 用 者 名			

保険契約明細

※ 保 險 期 間	年 月 日 ~	年 2 月 20 日	
※ 保 險 金 額	億 円	※ 保 險 料 率	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙
保 險 料	円	※ 保 險 料 支 払 方 法	年 回 払
備考欄			

添付書類

所有船の場合 : 船舶国籍証書(写)又は登録事項証明書、船舶保険証券(写)

賃借船の場合 : 裸用船契約書(写)又は信託(リース)契約書(写)、船舶保険証券(写)

事務代行者のある場合 : 委任状、事務代行届