

車両等任意保険加入確認書

私は、貴センターに入会するに当たり、私用自動車等の使用について下記の事項について確認し、確認を受けます。

記

1. 私用自動車の使用にあたり、任意保険に加入していること。
2. 任意保険証券（写）を添付します。
3. 毎月1回免許証の確認を受けます。

令和 年 月 日

社会福祉法人九十九里町社会福祉協議会

会 長 後 藤 新 五 様

九十九里町シルバー人材センター

加入者住所

氏名

印