

< 記入例 >

年 月 日

日本音楽家ユニオン 御中

MUJ 楽器保険 加入申込書

楽器群 A (管楽器)

申込 人	住所	郵便番号	530-0000	電話番号	090-0000-0000
	E-mail	abcd@muji.or.jp			
	フリガナ	おんがく はなこ			会員番号
	氏名	音楽 花子			12345
保険始期	年 月 ~ 年 月まで				

■楽器の情報(わかる範囲でご記入ください)

楽器名	トランペット
社名	ABC社
製造番号	ABC1234567
型番	
製造国	000
年式	0000年
購入額	600,000円 (←購入額 か 再調達価格 をご記入ください)

■口数を記入(太枠のみご記入ください)

口数	事務局記入欄	
6		

←事務局で計算をします。

■注意事項

複数申し込む場合は、楽器ごとにお申し込みください。

■お問い合わせ先

サンライツ保険設計 TEL : 075-366-8835 (担当 : 佐伯哲男) まで

■お申し込み方法

メール : gakkihoken@muji.or.jp に申込書を添付してください。(件名に「楽器保険」と入力)

FAX : 03-5909-3063

