

保険加入届

届出者所属・身分 _____

氏名 _____

私は、下記のとおり宇宙線研究所 神岡地下観測所を利用するにあたり
必要な保険に加入していますので、報告します。

保険会社 _____

保険の種類 _____

契約期間 _____

平成 年 月 日

氏名（自筆） _____