



日本代協広報委員会編集

「みなさまの保険情報」 新規利用者募集について

損保業界をめぐる環境が激変する中、プロ代理店としてお客様からの信頼を一層高めるために、継続した正しい情報の提供と適切なアフターサービス・アフターケアが必要です。

「みなさまの保険情報」は、

- 「満期更改時の情報提供による他代理店との差別化」
- 「定期訪問時の接触手段ツール」
- 「新規開拓するためのドアノックツール」
- 「お客様との関係を強化する」

など様々な用途で活用できます。

また、お客様も、懇意の代理店からの色々な情報を求めています。「みなさまの保険情報」を受け取ったお客様からは『こんな情報がほしかった!』と好評を得ています。

カラーで読みやすく、リーズナブルな価格で販売しておりますので、この機会に是非ご利用下さい。



【内容と構成】 A 4判 4頁(1・4頁はカラー/綴り穴2か所)

1頁 保険業界のトピックスを中心に解説や情報を提供

2頁 消費者に役立つ保険情報を掲載

3頁 事業者役立つ保険情報を解説・掲載

4頁 消費者に役立つ身近な話題・情報を掲載

4頁の下段に代理店名記載欄あり(たて6cm×よこ17cm)

【発行】 年4回
(1月、4月、7月、10月)

お申し込みはこちらのQRコードからできます。



● 価格例① 紙ベース(基本)

購入部数は年間200部
(50部×発行回数4回)以上です。

年間購入部数	価格(税込)	年間送料
200部(50部×4回)	5,600円	1,600円(1回あたり400円)
240部(55部×4回)	6,720円	2,120円(同 530円)
600部(155部×4回)	16,800円	2,760円(同 690円)
800部(200部×4回)	19,200円	無料

■オプション ● 封入用三つ折り納品(弊社にて三つ折りにして納品いたします) : 1部3円

● 価格例② 紙ベース(代理店名入れ)

年間800部以上のご購入者が対象

● 初年度のみ以下の1および2の料金が加算されます。

1. データ作成費(初年度のみ)

① P 1 (表紙のタイトル変更) : 2,000円

② P 4 (裏表紙の下段枠内に代理店名、住所等を挿入) : 2,000円

※①と②を変更する場合は4,000円、①の「みなさまの保険情報」のタイトルはそのままに、②のみを行う場合は2,000円となります。

2. 製版代(初年度のみ) : 4,120円

年間4回分部数	価格(税込)	送料
800部	56,200円	無料
1,200部	69,800円	

お申込み

◇注文は年間4回分の一括契約。以降、新日本保険新聞社に中止の申し出が無い限り自動継続。

◇申込み単位

①基本の場合：年間200部（50部×4回）以上、追加は年間20部（5部×4回）単位。

②タイトル・代理店名刷込の場合

：年間800部（200部×4回）以上、追加は年間40部（10部×4回）単位。

◇代金の支払方法：郵便局・コンビニ振込みまたは口座引落としで年間4回分を一括払い。

（年間400部以上は2分割または4分割払可）

◇お申込みは、下記の「購入申込書」または右の「QRコード」から。



FAX
送信方向

FAX 【06-6225-0551】

(株)新日本保険新聞社

TEL 06-6225-0550

「みなさまの保険情報」購入申込書

(※)は必ずご記入下さい。

申込日 年 月 日

貴社名 (※)	
ご担当者名 (※)	
お送り先住所 (※)	(〒 —) 都道府県
電話番号 (※)	— —
メールアドレス	@
正会員番号	

■お申込み内容 (おわかりになる範囲でご記入下さい。不明な点は(株)新日本保険新聞社からご連絡します)

購入開始年月	年 1・4・7・10月分から「みなさまの保険情報」を申し込みます。 (購入開始月に○を付けて下さい)		
お申込み形態 ご希望の項目に○を付けて下さい	1. 紙ベースを申し込みます。 2. データ(PDF)を申し込みます。 3. 紙ベースとデータ(PDF)を申し込みます。		
お申込み部数 (年間4回分)	(①基本の場合は年間200部以上、追加は年間20部単位 ②タイトル・代理店名刷込の場合は年間800部以上、追加は年間40部単位)		部
納品サイズ ご希望の項目に○を付けて下さい	1. A3サイズ(折り無し・無料) 2. A4サイズ(二つ折り・無料)		
オプション ご希望の項目に○を付けて下さい	三つ折り(有料)	タイトル・代理店名の刷込み(有料)	
支払方法 ご希望の項目に○を付けて下さい	郵便局・ コンビニ振込み (振込用紙を送付します)	口座引落とし	支払回数
			一括払い