

神奈川県商工保険各種申請書

(印刷し、FAXにて申請願います。)

20____年____月____日

- 保険申込依頼
- 訪問による詳細説明を希望
- 資料請求
- その他

内容をご記入下さい：

■個人

姓名 _____ (通名) _____

住所 〒 _____ - _____

連絡先 ※主な連絡先にチェックして下さい。

自宅： _____ 携帯： _____

その他 (_____) : _____

保険内容 自動車保険 火災保険

保険満了日 _____年____月____日

■会社・法人

申込者 _____ (通名) _____

職責： _____

会社名 _____

会社住所 〒 _____ - _____

担当者 部署： _____ 姓名： _____

連絡先 ※主な連絡先にチェックして下さい。

自宅： _____ 携帯： _____

その他 (_____) : _____

保険内容 自動車保険 火災保険

保険満了日 _____年____月____日

FAX送付先： 0466-22-9812

申込先： 民団神奈川湘南中部支部
お問合せ電話番号：0466-22-9474