

団体扱保険 見積り予約シート

必要事項をご記入・ご希望欄に☑のうえお送りください。

フリガナ			
お名前			
フリガナ			所属部署
ご勤務先			
ご連絡先	携帯電話	— —	<input type="checkbox"/> 日中ご連絡が可能である連絡先に☑をつけてください。
	勤務先	— —	<input type="checkbox"/> 連絡可能な時間 時～ 時ごろ

所属先

- 宮崎県職員互助会
- 文部科学省職員
- 防衛省職員

保険種類

- 自動車保険
- 火災保険
- その他

365日 24時間受付 FAX 0985-77-4577

ご予約後、担当者から確認のお電話をいたします。

東京海上日動 団体保険制度 取扱代理店

あんしんの窓口