

(様式)

| | |
|--------|--|
| 照 合 | |
|--------|--|

| | |
|---------------------|---------|
| 受付番号 | |
| 営業所名 | |
| L C 氏名 | |
| 申請者加入年月日 (契約始期日) | 年 月 1 日 |

| 新加入記念品交付申請書 | | | |
|---|----------------------|----------------|------------|
| 会員氏名 | フリガナ (S・H 年 月 日生) | 職員番号 | |
| 所属所名 | | 所属コード | |
| 新加入 教弘保険 | 教弘保険の種類 | 新教弘A型 その他 (| ユース教弘) |
| 株式会社岡山教弘 代表取締役 殿 上記のとおり申請します 年 月 日 〒□□□ □□□□ 住 所 会員氏名 _____ (印) | | | |

【個人情報の取扱いについて】 ご記入いただいた個人情報は株式会社岡山教弘(以下、当社という。)の事業目的のために利用します。当社の個人情報取扱いについてはホームページ (<http://www.okakyoko.or.jp>) をご覧ください。

-----切り取り線-----

新加入記念品送付票 (兼 受領書)

| | | | |
|--------|---|-----------|---|
| | | 受付番号 | |
| 担当営業所名 | 営業所 | 担当 L C 氏名 | |
| 贈 呈 先 | 所属 | 学校(園) | 様 |
| 受領書 | 株式会社岡山教弘 代表取締役 殿 年 月 日 会員氏名 _____ (印) | | |