自動車保険お見積依頼書

岡山教弘グループ
株式会社岡山教弘　行

ＦＡＸ：０８６－２３８－３５００

お見積もりをご希望の方は
①この「お見積依頼書」をご記入のうえ
②車検証および自動車保険証券のコピーを添えて
③上記ＦＡＸ番号にご送信ください。

ご希望の契約条件を
おうかがいしたうえで
お見積りします。

【個人情報の取扱いについて】
株式会社岡山教弘は、自動車保険証券、車検証およびお見積依頼書にご記載の個人情報をもとにお客さまのニーズに合った自動車保険プランご提案させていただきます。
なお、適切で分かりやすい資料にてご提案させていただくために、同個人情報を株式会社岡山教弘が損害保険代理店委託契約を締結している損害保険ジャパン日本興亜株式会社に提供することにご同意のうえ、自動車保険お見積依頼書にご記入ください。

フリガナ				職員番号（個人番号１０桁）		
お名前						
フリガナ						
ご住所	〒					
所属名						
生年月日	昭和 平成　　年　月　日生まれ		次回の免許更新年月	年　月	免許証の色	ゴールド ブルー グリーン
電話番号	ご自宅			ご勤務先		
ＦＡＸ	ご自宅			ご勤務先		
ご連絡先	ご自宅			ご勤務先		

承認番号：SJNK17-21092　承認日：2018/03/13