

有限会社エヌビー保険サービス 行  
FAX 03-5772-8056

新・団体医療保険 団体所得補償保険  
加入依頼書請求シート

標記団体保険に加入をご希望の方は、本書ご記入のうえ、エヌビー保険サービス宛に加入依頼書をご請求ください。

※その他の団体保険加入をご希望の方は、パンフレット54ページの加入依頼書をご使用ください。

ご請求期限 2021年12月17日(金)

加入依頼書提出期限(申込期限) 2022年1月7日(金)

ご記入日 西暦 年 月 日

加入をご希望される保険商品に☑のうえ、下表をご記入ください。

新・団体医療保険

疾病・傷害補償プラン  がん補償プラン

団体所得補償保険

※各保険の加入対象者や年齢条件等は、パンフレット1ページをご参照ください。

貴事務所名	
ご氏名	
送付先ご住所	〒 -
ご連絡先	TEL - - FAX - - MAIL @

【取扱代理店】

日本弁理士協同組合専属代理店  
有限会社エヌビー保険サービス

〒107-0061 東京都港区北青山 2-12-16 北青山吉川ビル 3階

E-mail : nb-service@nifty.com TEL : 03-5772-8055 FAX : 03-5772-8056