

取扱代理店 有限会社エヌビー保険サービス 宛

本紙を、Mail (nb-service@nifty.com) もしくは FAX (03-3528-8496)でお送りください。後日、ご指定の書類をお送りいたします。

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

ご請求日 年 月 日

ご請求内容

新・団体医療保険 加入依頼書 ( 部)

団体所得補償保険 加入依頼書 ( 部)

書類送付先情報

事務所名	
氏名	
書類送付先住所	〒
ご連絡先	TEL FAX

お問い合わせ先

有限会社エヌビー保険サービス

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-4-2 商工会館・弁理士会館ビル 5階

TEL 03-3528-8495 FAX 03-3528-8496 Mail nb-service@nifty.com