



FAX 送付 043-255-3078

## 随 伴 車 自動車任意保険見積もり/申し込み依頼票

お問い合わせ、またはお申し込みありがとうございます。

お手数ですが下記にご記入の上、車検証・ご加入の保険証券とともに FAX いただきます様  
お願いいたします。

内容を確認させていただいた後、補償内容、保険料をご案内いたします。

※この FAX では申込は完了致しません。

全国運転代行共済協同組合 千葉支店

【FAX : 043-255-3078】

御社名: \_\_\_\_\_

御社担当者名: \_\_\_\_\_ 担当者連絡先: \_\_\_\_\_

車名: \_\_\_\_\_ (初年度登録 年 月 日)

### 〈保険契約者について〉

(フリガナ) 契約者氏名	
(フリガナ) 契約者住所 (保険証券送付先)	〒
契約者分類	法人・個人 個人の場合 (性別: 男・女 / 生年月日: T・S・H 年 月 日) (免許証 グリーン・ブルー・ゴールド→有効期限 年 月 日)
契約者連絡先	
携 帯 電 話	
E メール	



FAX 送付 043-255-3078

〈被保険者＝主に自動車を使用する方について〉

契約者と同じですか？	はい・いいえ
↓いいえの方のみ記入ください	
(フリガナ) 氏名	
(フリガナ) 住所	〒
性別 / 生年月日	男・女 / T・S・H 年 月 日
免許証	グリーン・ブルー・ゴールド → 有効期限 年 月 日
連絡先	
携帯電話	
Eメール	
このほかにもこのお車を運転される方がいらっしゃいますか？ ⇒ はい・いいえ	
いいえの方 → 一番お若い方の年齢を教えてください。 ____ 歳	

ご記入・送信ありがとうございました。  
後ほど、ご連絡させていただきます。

全国運転代行共済協同組合 千葉支店  
運営会社：国見保険