

(様式)

照 合	
--------	--

受付番号	
営業所名	
LC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LC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)		