

マイカーリース紹介希望書

所属所名 (現職会員のみ記入)		会員番号	
フリガナ		連絡先	所属所☎() -
会員名			自 宅☎() -
			携 帯☎() -
			連絡可能な時間帯 時 分~ 時 分
自宅住所	〒 -		

●自動車保険について記入してください。

- すでに加入している→保険会社名()→保険満期日(年 月 日)
- 新規で加入する

※厚生会では団体割引を適用した団体扱自動車保険の取り扱いをしています

※記入欄が不足する場合は当申込書をコピーしてください

個人情報の取り扱いについて

記入いただいた個人情報は、厚生会および関係法人の案内・募集・販売管理のために、取引先とともに使用し、それ以外の目的に使用することや取引先以外の第三者に開示または提供することはありません。

支部受付印	本部受付印
デスクNo.	

問合せ先

兵庫県学校厚生会 生活用品課
TEL:(078)331-9305