

自動車保険見積依頼書

保 険 部

電話番号 043-255-1127

FAX番号 043-255-2805

社員コード	氏 名	社員区分	勤務時間(P・Aのみ)	部署コード	部署名
		R・J・P・A	～		
原契約の保険期間中に事故などによる保険使用の有無			あり	・	なし

※この依頼書を表紙にして、下記書類と一緒に保険部までFAXまたは社内メール便にて送付してください。

- 1.主に運転される方の免許証のコピー
- 2.車検証のコピー
- 3.現在の保険証券のコピー

(現在のご契約先の更新見積がある場合には、一緒に送付してください。)

※基本的に、現在のご契約内容に準じた形で見積を作成し、作成後、所属部署へFAXまたは社内メール便にて送付いたします。連絡先を自宅や携帯電話等に希望される場合は、下記にご記入ください。希望の時間帯等もあればご記入ください。その他、ご要望がありましたら、あわせてご記入ください。

【 保険部記入欄 】

受付日	受付者	特 記 事 項
/		