

JAいわみざわ お見積りキャンペーン申込用紙

ご記入日：令和 年 月 日

ご住所	〒	—
ご連絡先	—	—
フリガナ		
お名前		

☑見積共済種類	見積内容等	更新日等
☐ ひと	☐ 万一 ☐ 病気・ケガ ☐ 特定疾病 ☐ 就労不能 ☐ 介護・認知症 ☐ 年金	満了日（更新日） 年 月 日
☐ いえ	☐ 建物 ☐ 動産	満了日（更新日） 年 月 日
☐ くるま	登録番号（お車ナンバー） _____	更新日 年 月 日

※お客さまから取得した個人情報は、当JAにて責任を持って管理し、JAの各サービス・情報の提供に限り使用させていただきます。

JA担当者記入欄

JA名	本・支所名	担当者名	担当者コード	お見積り提案日
JAいわみざわ				月 日
システム登録			※成約の場合	
☐ 未加入者（車両）情報の登録			成約日 年 月 日	
備考				