

送信先FAX：03-3201-4639

一般社団法人 日本損害保険代理業協会
TEL:03-3201-2745

申込日 年 月 日

代協正会員頒布品 購入申込書

■ご希望商品欄に○印し、ご希望個数・価格をご記入ください。

○印	品名	販売価格(送料・税込)		個数	価格
		販売単位	販売価格		
	名刺台紙(ヨコ)	1箱100枚入り	320円	箱	円
	バッジ(ネジ)	1個	870円	個	円
	バッジ(ピン)	1個	900円	個	円
	「損害保険トータルプランナー」 チラシ	1セット100枚	500円	セット	円

■商品のお届け先をご記入ください。

正会員番号		会員名 (代理店名)	
送付先ご住所			
〒			
電話番号			