

志免町商工会

保険無料診断

期間

2016年9月～2016年11月

保険の診断や見直しを通じて、皆さまに喜んでいただくことを目的としていますので、保険の勧誘や販売は行いません。



こんなお悩みにお答えします！



加入している保険内容を詳しく知りたい



保険料の負担を減らしたい

(更新時期が近付いているので保険料が上がるのが心配)



子供が独立し跡取りがいない
身体に不安もあるし老後が心配



節税対策をしたい



相続（争続）が心配



これから保険に入りたいけど選び方が解らない

保険の相談
(診断)で
志免町の
ゴミ袋 進呈

- 現在、ご加入の保険証券をご準備ください。(コピー可)
- 保険のプロが診断します。
- 保険診断をご希望の方は裏面申込用紙によりお申込み下さい

保険無料診断申込用紙

申込日:	月	日
------	---	---

下記、必要事項をご記入のうえ 志免町商工会事務局へ
ご持参いただくか、FAX でお申し込み下さい。

希望日時	①	月	日()	9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時
	②	月	日()	9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時

氏名			
事業所名		年齢	歳
連絡先	住所(〒 -)		
	※電話番号は、平日の連絡先をご記入ください。		
	電話		携帯
該当するものを選択	該当するものを選択してください ①会員(代表者) ②会員の家族 ③従業員 ④従業員の家族		
相談内容		担当役員 氏名	(紹介者)

事業主の方ほか、ご家族や従業員の方、従業員のご家族も OK です!!

ご加入されている全ての保険証券(コピー可)をご準備ください。

保険の加入を強制するものではありませんので、お気軽にお申し込みください。
お申し込みいただきましたら、日程調整等、商工会事務局よりご連絡いたします。

申込用紙送付先

志免町商工会 〒811-2244 志免町志免中央 1-14-10

TEL: 092-935-1337 FAX : 092-935-1349