

名古屋商工会議所 中小企業部
共済担当 行

「名古屋商工会議所 売上債権保全制度（取引信用保険）」

資料請求申込書

1. 資料が欲しい。
2. 説明が聞きたい（代理店の担当者をご説明に伺います）。

訪問希望（日 時： 月 日 時頃）

申込日：平成 年 月 日

会員番号							
事業所名							
所在地	〒						
業種							
TEL				FAX			
ご担当者	お役職			お名前			

※ ご記入いただきました個人情報、本所及び本保険制度の引受保険会社・代理店が当制度のご案内のために利用させていただきます。