三井住友海上経営サポートセンター入会のご案内

こちらの用紙を FAX048-994-3664にお願いします。	入会金・年会費：無　料

平成　　年　　月　　日

三井住友海上経営サポートセンター入会申込書

法人名	フリガナ
住所	〒　　ー　　フリガナ

※E-mailアドレス	

※「セミナーのご案内」等の情報はEメールで配信いたしますので、E-mailアドレスを必ずご記入ください。

☐ アドレスは無いが経営サポートセンターに入会する。
（E-mailアドレスがない場合には、セミナーのご案内、ビジネス・ニュースは裏面記載のホームページでご覧いただくことになります。）

電話	市外局番	局番	番号	FAX	市外局番	局番	番号

下記2名の方の入会が可能です。（社長さまは勿論、後継者さま・あるいは左記以外の役職者さまの単独入会も可能です）

	お役職	お名前
社長さま		フリガナ
☐後継者さま ☐上記以外の役職者さま		フリガナ

●該当の☐に☒を付けてください

業種　①兼業の場合は主要な1業種

☐製造業　☐卸売業　☐小売業　☐建設業　☐医療・福祉　☐住宅・不動産　☐学校法人
☐物流業　☐サービス業　☐保険代理業　☐金融機関　☐自動車整備業　☐自動車販売業
☐士業［　　］　☐その他［　　］

②具体的に（業態、取扱商品など）
［　　］

従業員数　　人	資本金　　百万円	売上高　　百万円

三井住友海上社内欄

課支社記入欄	課支社コード	部店課支社名	担当者	当社取引	有・無
	ADD74	埼玉越谷		企業No.	
	コード	扱代理店	担当者		
	3164	保険のトライ			

事務局記入欄			

この申込書にご記入頂いたお客さまの情報は、当社が今後開催するセミナーのご案内や各種情報提供のために利用させていただきます。なお、セミナーへのご参加や外部専門家をご紹介するメニューのご依頼を頂いた場合は、お申し込み内容を外部専門家にお知らせすることがあります。

こちらの用紙をFAX048-994-3664にお願いします。