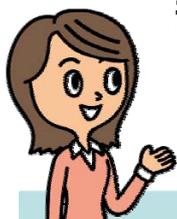




静岡県職員・県立病院機構組合員の



## 団体扱自動車保険お見積り依頼書

団体扱制度をご利用いただくと保険料が割安になります。  
この機会に是非ともお問合せくださいますようお願いいたします。

株式会社TOKAI保険事業部 行

**FAX : 054-273-4826**

ご契約やお見積り、詳しいご説明をご希望の方は、本見積依頼書を下記代理店までFAXもしくは郵送にてご送付ください。追ってご連絡申し上げます。  
※本見積依頼書ならびにご提出いただいた保険証券・自動車検査証のコピーに記載の個人情報については、東京海上日動(以下「弊社」といいます)および東京海上グループ各社が取扱う保険商品等の各種商品・サービスのご提供・ご案内のために利用させていただくことがあります。東京海上グループ各社の範囲、弊社(および東京海上グループ各社)における個人情報の取扱い等については、弊社ホームページ(<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>)をご参照ください。

お名前				ご自宅電話番号	
				( ) -	
ご勤務先	事務所 セクション・課名			ご勤務先 (内線 )	
				( ) -	
ご自宅住所	〒 -				
現在のご契約の満期日 (または車両購入予定日)	平成	年	月	日	車名
2台以上お持ちの場合	平成	年	月	日	車名
お車の使用目的	日常・レジャー		通勤・通学		業務使用

ご連絡  
お問い合わせ先

保険代理店 (株)TOKAI保険事業部  
〒420-0034

静岡市葵区常磐町2-6-8 TEL : 054-254-8239

引受保険会社

担当課支社:静岡支店 営業課 TEL : 054-254-0281

現在のご契約の保険証券(表と裏の両面)と自動車検査証のコピーを、FAXにてご送付ください。