全税共 関与先紹介カード

FAX ： 043－247－6568

千葉県税理士協同組合　御中

※ご紹介いただける場合は、下記にご記入の上、千葉税協までFAXでお知らせ下さい。

【紹介者】

千葉県税理士会

所属支部：　　支部　税理士名：

ＴＥＬ：　　―　　―

【関与先】

関与先名称			
関与先所在地	〒　　―		
	ご担当者：　　様		
	ＴＥＬ：　　―　　―		
希望する保険会社	□朝日生命	□第一生命	□日本生命
	□ｼﾞﾌﾞﾗﾙﾀ生命	□ﾒｯﾄﾗｲﾌ生命	□明治安田生命
	□住友生命	□ｱｸｻ生命	□富国生命
備　　考			

※ 保険会社記入欄

千葉県税理士協同組合

理事長　　殿

令和　　年　　月　　日

本紹介カードの結果について、以下のとおり報告いたします。

□成立　　□不成立

月額保険料　　円

（年払い・半年払いは、1/12・1/6 とする）

報告者　　生命　　営業所

TEL：　（　　）　FAX：　（　　）

所長：　　営業担当者：