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】　　令和　　年　　月　　日

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：