

東京海上日動火災保険(株)

リスクマネジメント対策セミナー参加申込書

平成24年 月 日

貴社名	フリガナ	
貴社所在地	フリガナ	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	
ご出席者	役職	
	お名前	フリガナ
	役職	
	お名前	フリガナ

<個人情報の取扱いに関するご案内>

参加申込書・アンケート等にご記入いただきました個人情報は、本セミナーの運営および、当社・東京海上グループ各社の保険・金融商品等の各種商品・サービスの提供・案内を行うために、利用させていただきます。

【 弊社使用欄 】

受付日		担当課所	
-----	--	------	--