

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

FAX 0745-72-8860 にお願ひします。

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	〒 - 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。									
<input type="checkbox"/> 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	F A X	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)

社長さま	お役職	お名前
		フリガナ

<input type="checkbox"/> 後継者さま <input type="checkbox"/> 上記以外の役職者さま	お役職	お名前
		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		
<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 卸売業	<input type="checkbox"/> 小売業
<input type="checkbox"/> 物流業	<input type="checkbox"/> サービス業	<input type="checkbox"/> 建設業
<input type="checkbox"/> 士業 []	<input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 医療・福祉
② 具体的に(業態、取扱商品など)		<input type="checkbox"/> 住宅・不動産
[]		<input type="checkbox"/> 金融機関
		<input type="checkbox"/> 自動車整備業
		<input type="checkbox"/> 学校法人
		<input type="checkbox"/> 自動車販売業
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
	A P J 6 5	奈良第一		企業No.	
	コード	扱代理店	担当者		
	2 7 1 6	保険ワールド			

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**FAX 0745-72-8860** にお願ひします。