

送信日 年 月 日

ニッポンインシュア株式会社 行

専用FAX 092-726-1082

トータルサポート請求書

(旧シニア60)

1、契約者の情報

フリガナ		承認番号		
契約者名				
物件名称		部屋番号	号室	

2、状況詳細

死亡日	死亡時間	死亡場所
年 月 日	AM・PM :	

3、請求額

合計
円

4、お振込先

金融機関名	銀行 信用金庫	支店 本店 出張所	普通・当座
口座番号	フリガナ () 口座名義		

5、管理会社様の情報（自主管理であればオーナー様の情報）

弊社からのお問合せ先	管理会社様			印
<input type="checkbox"/> 管理会社様名	ご住所			
<input type="checkbox"/> オーナー様名 (どちらかにチェック)	ご担当様			
TEL		FAX		

6、備考

--

※FAXの到着が確認出来ましたら確認印を押して返信致します。
※返信が無い場合は、お問い合わせ頂きますように
お願い申し上げます。

ニッポンインシュア株式会社
福岡県福岡市中央区天神2丁目14-2 福岡証券ビル6F
TEL : 0570-05-1080 FAX : 092-726-1082

受付印	決裁印	処理印