

各種保険のFAXお問い合わせシート

FICインシュアランス株式会社 宛

FAX:06-4307-6232

お名前 (フリガナ)	<input type="text"/>
郵便番号	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
ご用件	<input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> ご覧間 <input type="checkbox"/> その他
お問合せの保険	<input type="checkbox"/> 自動車保険 <input type="checkbox"/> 火災保険 <input type="checkbox"/> 傷害保険 <input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 任意労災保険 <input type="checkbox"/> 事業用賠償保険 <input type="checkbox"/> 建設工事保険 <input type="checkbox"/> PL保険 <input type="checkbox"/> 組立保険 <input type="checkbox"/> 動産総合保険 <input type="checkbox"/> 機械保険 <input type="checkbox"/> 海外旅行保険 <input type="checkbox"/> 国内旅行保険 <input type="checkbox"/> 取引信用保険 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
貴社の業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業(一般) <input type="checkbox"/> 製造業(食品) <input type="checkbox"/> IT関連事業 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 輸出業 <input type="checkbox"/> 食品輸入業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
ご質問等	<input type="text"/>