



記入後、FAXしてください

FAX

一般財団法人

青森県教育厚生会 事業課

TEL 017-721-1313 FAX 017-723-2267

= 生命保険連絡票 =

〔個人情報の取扱いについて〕 記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

所属所名	会員番号	氏名

生命保険会社	証券番号 (保険証券でご確認ください)

取扱保険会社

日本生命、アクサ生命、第一生命、富国生命、朝日生命
ジブラルタ生命、明治安田生命、大樹生命、住友生命
アフラック生命、メットライフ生命、かんぽ生命