

# 団体保険加入状況一覧 送付依頼書

送付日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

ANAファシリティーズ(株)扱いの団体保険の加入状況を一覧にした「ご契約案内」をお送りします。  
自動更新タイプの保険もありますので、是非この機会に加入状況をご確認ください。

※下記項目にご記入の上、FAXまたはご郵送ください。

会社名 (出向元)				所属					
フリガナ		社員番号 (OBは除く)	※ANA社員の方はチェックデジット(CD)を必ずご記入ください。 CD		生年月日 (任意)	昭和・平成	年	月	日
氏名									
フリガナ	フリガナ				E-mail				
住所	〒 -								
自宅TEL		携帯TEL			会社TEL				

※ご記入いただきましたEメール(アドレス)は、ご依頼された資料等に関する事務連絡等にものみ使用いたします。

## 送付・お問合せ先

ANAファシリティーズ株式会社 保険部  
[TEL] 0120-029-558(音声ガイダンス④)  
[FAX] 0120-029-458

[郵送] 〒108-0014 東京都港区芝5-31-19  
[社内メール] ANAファシリティーズ(東京)保険部 行

ANAファシリティーズ(株)御中

今回提供する個人情報の貴社における利用目的が、貴社が委託を受けている保険会社の各種商品やサービスの案内・提供・維持管理であることを確認しました。

2016.09