保険相談　長崎.jp　FAX 無料相談サービス

下記フォームに、お問い合せ・相談内容をご記入いただき、そのまま FAX でご返信下さい。
48 時間以内に返信いたします。

FAX 送信先 ：
095-825-1808

受付窓口　保険相談　長崎.jp
〒850-0905
長崎県長崎市籠町 4-26-2F

▶ 保険種類　又は　商品名

例）生命保険、学資保険、火災保険、自動車保険　など

▶ ご相談内容

見直し、ご相談のきっかけを、下記から選択してください。

□保険の更新が近い　□ご結婚　□ご出産　□お子様の独立　□住宅購入　□自動車購入
□自分に合った保険か心配　□現在保険に加入していない　□その他（　　）

ご相談内容を、できるだけ詳しくおしえてください。

▶ ご希望の返信方法

ご希望の連絡方法を、下記から選択してください。

□電話　□FAX　□メール　□ お手紙　□その他（　　）

フリガナ お名前	お電話番号
メールアドレス	FAX 番号
ご住所　〒　　－ 都 道 府 県　郡 市 区 町	

＊今回いただいたお客様の個人情報は、保険相談に必要な範囲内で利用します。その他の目的に利用することはありません。
＊お客様のご希望がない限り、保険商品の販売、勧誘行為は一切行いません。