

生命共済事務代行会社

(株)星和ビジネスリンク 宛 FAX番号 03-5439-2380

生命共済制度「届出金融機関変更書類」発送依頼書

依頼日 平成 年 月 日

支 部 名	
免 許 番 号	
事 業 所 名	
送付希望先 住 所	〒 -
担 当 者 名	ご担当者様がいらっしゃる場合はご記入ください
電 話	
F A X	

星和BL受付日

星和BL発送日