

# FAX送信フォーム

株式会社アイエムオー 行き

FAX送信先 072-990-0366

※必須	お客様の形態	<input type="checkbox"/> 個人のお客様	<input type="checkbox"/> 法人のお客様
※必須	お名前	<input type="text"/>	
※必須	お名前フリガナ	<input type="text"/>	
※必須	郵便番号	<input type="text" value="-"/>	
※必須	連絡先ご住所	<input type="text"/>	
※必須	電話番号	<input type="text"/>	※法人のお客様は勤務先をご記入ください。
	上記以外の連絡先	<input type="text"/>	※日中の連絡先をご記入ください。
※必須	メールアドレス	<input type="text"/>	
	御社名	<input type="text"/>	※法人のお客様 ※必須
	部署名	<input type="text"/>	※法人のお客様 ※必須
	弊社とのお取引	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
	弊社担当者	<input type="checkbox"/> 岡田	<input type="checkbox"/> 芋谷 <input type="checkbox"/> 紀野 <input type="checkbox"/> 後藤 <input type="checkbox"/> 橋元
	お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 現在加入している保険を見直したい	<input type="checkbox"/> 資料が欲しい
		<input type="checkbox"/> お勧め保険についての詳しい内容を聞きたい	<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> どんな保険に入れば良いかの相談したい	

※あなたの「知りたい」ことを具体的にご記入いただけますと、よりご満足のいただけるご返答をさせていただきますので、詳細のご記入をよろしくお願いいたします。

弊社はお客様から提供いただいた個人情報、弊社の営む取引保険会社より委託を受けて行う各社の損害保険、生命保険およびこれらに付帯・関連するサービスの提供などに利用させていただきます。

※取引保険会社：東京海上日動火災保険株式会社・富士火災海上保険株式会社・三井住友海上保険株式会社・ニッセイ同和損害保険株式会社・東京海上日動あんしん生命保険株式会社・三井住友海上きらめき生命保険株式会社・富士生命保険株式会社

**I.M.O** insurance management office  
各種損害保険・生命保険取扱い代理店

株式会社アイエムオー 大阪府八尾市南小阪合町1-1-11 阪奈ビル2F TEL 072-925-0125