

「ニューヨーク州保険法(2010年末版)」申込書

* の箇所にご入力ください。

・申込日	令和	年	月	日	
・代金お振込予定日	令和	年	月	日	振込
・会社名(個人の方は入力不要)					
・氏名					
・電話番号※	※確認のため電話をさせていただく場合があります。				
・お届け先	〒				
	(住所)				
	(氏名)				様
・申込冊数					冊
・代金(除く送料) ※該当区分に○をつけた上で、有償の方は申込冊数分の代金を記入してください。	区分	・有償	円	・無償	
			(単価1,700円)	※生命保険協会の会員会社の所属員・関係者、研究者(大学院生以下は除く)、行政・図書館関係者の方々については、無償配布の対象になります。	

ご入力いただいた個人情報は、本資料をお届けするためのみ使用するものとします。

----- 切 り 取 り 線 -----

<ニューヨーク州保険法(2010年末版)ご購入の手順について>

①申込書(当文書)に必要項目をご入力の上、申込書をFAXまたは郵送でお送りください。

FAX 03-3201-6713

郵送宛先 * 点線に沿って切り取り、封筒に貼ってご利用いただけます。

〒100-0005

東京都千代田区丸の内3-4-1 新国際ビル3階

(一社)生命保険協会 調査部 調査研究G 学術担当 行

(「ニューヨーク州保険法(2010年末版)」申込書 在中)

②有償の方は、申込書の送付後、当会指定口座あてに代金をお振込み願います(振込手数料はご負担願います)。

振込先: 三井住友銀行 丸ノ内支店 (当座) 222537

口座名: 一般社団法人 生命保険協会

フリガナ: シャ)セイメイホケンキョウカイ

③当会で入金を確認でき次第、発送いたします。

* 送料は、有償・無償対象のいずれの方もご負担いただきます(原則着払いで発送)。

* 領収書は銀行の振込金受取書をもって代えさせていただきます。

< お 問 合 せ >

T E L : 03-3286-2731(調査部 調査研究G 学術担当)

受付時間 : 平日 AM9:00~12:00 PM1:00~5:00