|  |
| --- |
| 日本自動車部品工業会**「GLTD制度」お問い合わせ表** |
| 問合せ内容（〇をお付けください） | （ ）制度の内容について直接説明を聞きたい（ ）関係の資料がほしい（ ）見積りがほしい※「質問書兼告知書」が必要となりますのでご案内させていただきます。（ ）質問をしたい（下記に記載ください）（ ）その他（下記に記載ください） |
| 質問内容**＊具体的に****お書きください** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴　社　名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| E-mail |  |

**送信先：損害保険ジャパン株式会社　部工会事務局　行**

**メールアドレス：10\_Sj-japia@sompo-japan.co.jp**