|  |  |
| --- | --- |
| 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**