

自動車購入情報依頼票

(兼ディーラー紹介依頼票)

※下記の「■個人情報の取扱いに関する事項」に同意のうえ、本情報依頼票にご記入ください

日中のご連絡先に○印表示↓

(フリガナ)		TEL (連絡先)	(ご自宅)	
ご依頼者名 (自署)			(携 帯)	
			(勤務先)	
(フリガナ)				
ご依頼者住所	〒 —			
ご依頼内容 <small>○をして下さい</small>	1. カタログの送付 2. 販売会社(ディーラー)の紹介 3. その他 ()			
ご希望車種	メーカー名	車名		
その他	(ご希望の自動車販売会社(ディーラー)等があればご記入ください。)			

■個人情報の取扱いに関する事項

「本依頼票」に記載いただいた情報は、一般財団法人 教職員生涯福祉財団の賛助会員である情報提供協力先のうち、ご依頼者が FAX した FAX 番号の会社に提供されますが、車の購入に関するサポートサービス以外には、利用いたしません。なお、希望された場合のみ自動車販売会社(ディーラー)に情報を提供いたします。情報提供協力先の個人情報保護方針について、下記のホームページアドレスよりご確認ください。

* 情報提供協力先

(株)損害保険ジャパン

<http://www.sompo-japan.co.jp/>

東京海上日動火災保険(株)

<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>