

FAX送付先：取扱代理店 損保ジャパンパートナーズ（株）団体職域第二部行き  
03-6279-0695

損害賠償責任保険かび保険（米穀用）加入依頼書等の発送依頼用紙			
会社名			
お名前		お役職	
書類送付先 住所 TEL・FAX	住所		
	TEL		FAX

ファックスにて損保ジャパンパートナーズ株式会社までご回報ください。  
後日、担当の支店よりご連絡させていただきます。

○問い合わせ先

（取扱代理店） 損保ジャパンパートナーズ株式会社 団体職域第二部  
TEL：03-6279-0047 FAX：03-6279-0695

（引受保険会社） 損害保険ジャパン株式会社 営業開発部第三課  
TEL：03-3349-3820 FAX：03-6388-0157

一般社団法人日本倉庫協会 業務部 八木・飯島  
TEL：03-3643-1221 FAX：03-3643-1252

※個人情報保護について

日倉協では、上記に記載された個人情報につきましては、資料発送、ご担当者様へのお問い合わせ等の場合に限り、利用させていただきます。

日倉協個人情報保護方針につきましては、日倉協ウェブサイト (<https://www.nissokyo.or.jp/>) をご参照ください。