＜ 特別弔慰金請求受付事務　相談員　応募用紙 ＞

私は，特別弔慰金請求受付事務の相談員に関する要領を理解し，応募の資格・要件を満たすので，これに応募します。

令和２年３月　　日

※全ての項目が記載必須項目です

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 賠償責任補償制度 | □　加入済　証券番号：  □　加入予定 |

【応募先】

宮田相談部長

[gyoseishoshinm-office@ae.auone-net.jp](mailto:gyoseishoshinm-office@ae.auone-net.jp)

【応募期限】

令和２年３月２３日（月）１６時必着