

JNX 会員企業様

「団体サイバー保険制度」お問い合わせ票

問合せ内容 <small>(○をお付けください)</small>	<input type="checkbox"/> 制度の内容について直接説明を聞きたい <input type="checkbox"/> 関係の資料がほしい <input type="checkbox"/> 見積りがほしい <hr/> <input type="checkbox"/> 質問をしたい（下記に記載ください） <input type="checkbox"/> その他（下記に記載ください）
質問内容 <small>*具体的にお書きください</small>	

貴社名		
部署・役職		
氏名		
連絡先	T E L	
	E-mail	

お問い合わせ先 取扱代理店	株式会社自動車部品会館 担当：飯島
お問い合わせ先 メールアドレス	iijima@japia.or.jp