

# 長崎総合警備(株)[ALSOK] 紹介票

依頼日 平成 年 月 日

<p><b>長崎総合警備(株) 御中</b>  <b>FAX 095-838-8206</b>  <small>(TEL 095-838-8201)</small></p> <p>一般社団法人  <b>長崎県損害保険代理業協会 御中</b>  <b>FAX 095-816-3020</b>  <small>(TEL 095-816-3021)</small></p>	FAX 	<p style="text-align: right;"><small>(ゴム印可)</small></p> <p>代理店名                  担当者名</p> <p>TEL           —           —                  FAX           —           —                  携帯TEL      —           —</p>
--	---------	---

## ①紹介依頼 <<代理店 <sup>FAX</sup> → 長崎総合警備(株)・長崎県代協>>

※必ず、ALSOK(株)と長崎県代協へファックスして下さい。

フリガナ			
氏名	(年齢 歳)		
	(個人・法人)		
住所	(〒 - )		
物件所在地	(〒 - )		
自宅TEL		携帯TEL	
勤務先		勤務先TEL	
連絡事項			

## ②受付完了 <<長崎総合警備(株) <sup>FAX</sup> → 代理店>>

(受付日)	年	月	日	(営業店)	(担当者)	(TEL)
-------	---	---	---	-------	-------	-------

## ③商談結果報告 <<長崎総合警備(株) <sup>FAX</sup> → 代理店・長崎県代協>>

商談結果	1. 成約   年   月   日 2. 不成立		
契約内容			
営業店		担当者	

### 【長崎県代協記入欄】

(受付日) 年 月 日 (手数料) (手数料支払日) 年 月 日