

御中

佐賀県代協紹介連絡票

紹介代理店

会員番号 34A

担当者

TEL ()

携帯

FAX ()

紹介者	名前	住所	
		TEL	FAX
		携帯	
車名		型式	登録番号
車両引取り先	自宅		
	勤務先		TEL
保険会社名	()		
保険種類	対物	車両	その他()
代車	必要	(軽 普通車 其他 AT・MT)	不要
事故の形態	()		
過失	あり	(%程度)	なし

連絡事項
