東京都弁護士協同組合員の皆さま

TEL：0120-307-024
FAX：0120-057-018

私らしく、未来をかなえる
みらいプラス

資料請求希望書

●当商品のご案内は、東京都弁護士協同組合と㈱トータル保険サービスが共同で行っています。以下の必要事項をご記入のうえ上記番号に FAX いただくか、フリーダイヤルにお電話いただければ、㈱トータル保険サービスより対応させていただきます。

記入日　令和　　年　　月　　日

契約者	氏名	（フリガナ）		
	生年月日	昭和・平成　年　月　日	性別	男　・　女
被保険者 ※契約者以外の場合	氏名（続柄）	（フリガナ） （続柄）		
	生年月日	昭和・平成　年　月　日	性別	男　・　女
ご希望の加入内容　※複数選択可 （右記の内容で資料の請求をします）	①ご希望の毎月の保険料にチェック☑、もしくはご記入ください。 □5,000 円　□10,000 円　□＿＿＿,000 円 ②ご希望のすえ置期間にチェック☑をつけてください。 □なし　□5 年　□10 年 ③ご希望の年金開始年齢をご記入ください。 ＿＿＿＿＿歳　年金開始 ④ご希望の払方にチェック☑をつけてください。 □口座振替月払　□口座振替半年払　□口座振替年払			
契約者住所	〒　　－			
日中連絡可能な電話番号	－　　－	事業所名		

【個人情報の利用目的について】
お預かりするお客さまの個人情報は、当組合および㈱トータル保険サービスと取引のある保険会社の各種商品、およびこれに付帯・関連するサービスの案内・提供・維持管理のために、業務の遂行に必要な範囲内で利用させていただくことがあります。なお、その他の目的に利用することはありません。

※この用紙は資料請求希望書です。この用紙の提出によってご契約が成立するわけではありませんのでご注意ください。

【引受保険会社】
富国生命保険相互会社
〒100-0011　東京都千代田区内幸町 2-2-2
フコク生命のホームページ　https://www.fukoku-life.co.jp
生命保険のお手続きやご契約に関する照会先
フコク生命　お客さまセンター
０１２０－２５９－８１７
受付時間　平日 9:00～17:00（12/30～1/3 を除く）

【募集代理店】
株式会社トータル保険サービス
〒104-0031　東京都中央区京橋 2-2-1 京橋ｴﾄﾞｸﾞﾗﾝ 23Ｆ
フリーダイヤル：0120-307-024　ＦＡＸ：0120-057-018
【共同募集代理店】
東京都弁護士協同組合
〒100-0013　東京都千代田区霞が関 1-1-3 弁護士会館 14Ｆ
TEL：03-3581-1218

(登)G-2023-23(2024.4.1)