

FAX

送付先

(株)カワサキライフコーポレーション
保険事業部 営業推進課
自動車保険お見積りサービス 行

発信元

ご所属：
氏名：
TEL：

FAX番号： 078-360-1117

送付枚数： 枚（本紙含む）

電話番号： 078-360-3363

送付日：

用件： 自動車保険お見積りの件（HP用）

ご連絡事項：

以上
