

組 合 員 ・ 準 会 員 各 位

東京地方税理士協同組合
理事長 小林 恒 男

全税共関与先紹介カード提出のお願い

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、組合事業に格別のご支援ご協力を賜り誠に有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、本年も全国税理士共栄会では、第32回全国統一キャンペーンを9月から11月までの3ヶ月間開催いたします。組合員の皆さまにおかれましては、関与先等の保険の加入につき、是非ともご検討をお願い致します。

つきましては、V I P大型総合保障制度への加入が見込まれるご紹介先がございましたら、別紙「全税共関与先紹介カード」にて組合までF A Xでお知らせいただきたく存じます。

組合はご提出いただいた紹介カードをご指定の生命保険会社に交付し、保険会社担当者は募集活動後に成立または不成立の結果を組合に報告します。後日、組合からご協力いただいた各組合員・準会員及び支所に、下記のお礼をさせていただきます。

生命保険会社各社は、営業職員が継続訪問できる先の紹介も希望しております。今回の紹介が来年、再来年の成約に繋がっていけばと思っております。

何卒、組合員・準会員の皆さまのご理解、ご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

- 対 象:** (1) V I P大型総合保障制度への加入が見込まれる関与先の紹介を対象とします。
(2) 関与先以外（税理士本人及び事務所職員等）は契約が成立した場合のみ対象とします。
(3) 保険会社営業職員への紹介のみ対象とします。（代理店への紹介は不可）
(4) 税理士V I P代理店と営業職員の共同募集は対象としません。
(5) 関与先1件につき1カウントとします。
(同一関与先内で複数の契約が成立しても1カウント)

期 間: 平成29年1月1日～12月31日

お 礼: **組合員・準会員奨励**

全税共施策：紹介先1件につき1,000円分のプリペイドカードを差し上げます。
保険契約成立の場合は、更に4,000円分のプリペイドカードを差し上げます。

東地税協施策：保険契約成立の場合、5,000円分のプリペイドカードを上乗せして差し上げます。

裏 面
紹 介 カ ー ド

当組合は、取得する個人情報を提携
生命保険会社に提供し、当組合が実
施する

平成 29 年 月 日

平成 29 年 全税共 関与先紹介カード

東京地方税理士協同組合

所属支所: _____ 支所 _____ 税理士名 _____ (印)
(TEL _____ - _____ - _____)

紹介先名称 紹介先担当者 紹介先連絡先	TEL _____ - _____ - _____
営業職員キャンペーン 参加生命保険会社 (代理店営業は対象外)	・朝日生命 ・第一生命 ・日本生命 ・ジブラルタ生命 ・メットライフ生命 ・明治安田生命 ・住友生命 ・損保ジャパン日本興亜ひまわり生命 ・アクサ生命 ・富国生命 (希望する保険会社を○で囲んで下さい。)
備考	

※ 保険会社記入欄

東京地方税理士協同組合
理事長 小林 恒 男 殿

平成 年 月 日

本紹介カードについて、以下のとおり報告いたします。

契約成立 継続中 不成立

月額保険料 _____ 円

(年払いは $\frac{1}{12}$ 、半年払いは $\frac{1}{6}$ とする)

生命保険会社 会社名: _____ 機関名: _____

TEL: _____ (_____)

機関長名: _____ 担当営業職員名: _____

東京地方税理士協同組合
FAX 045 - 243 - 0550