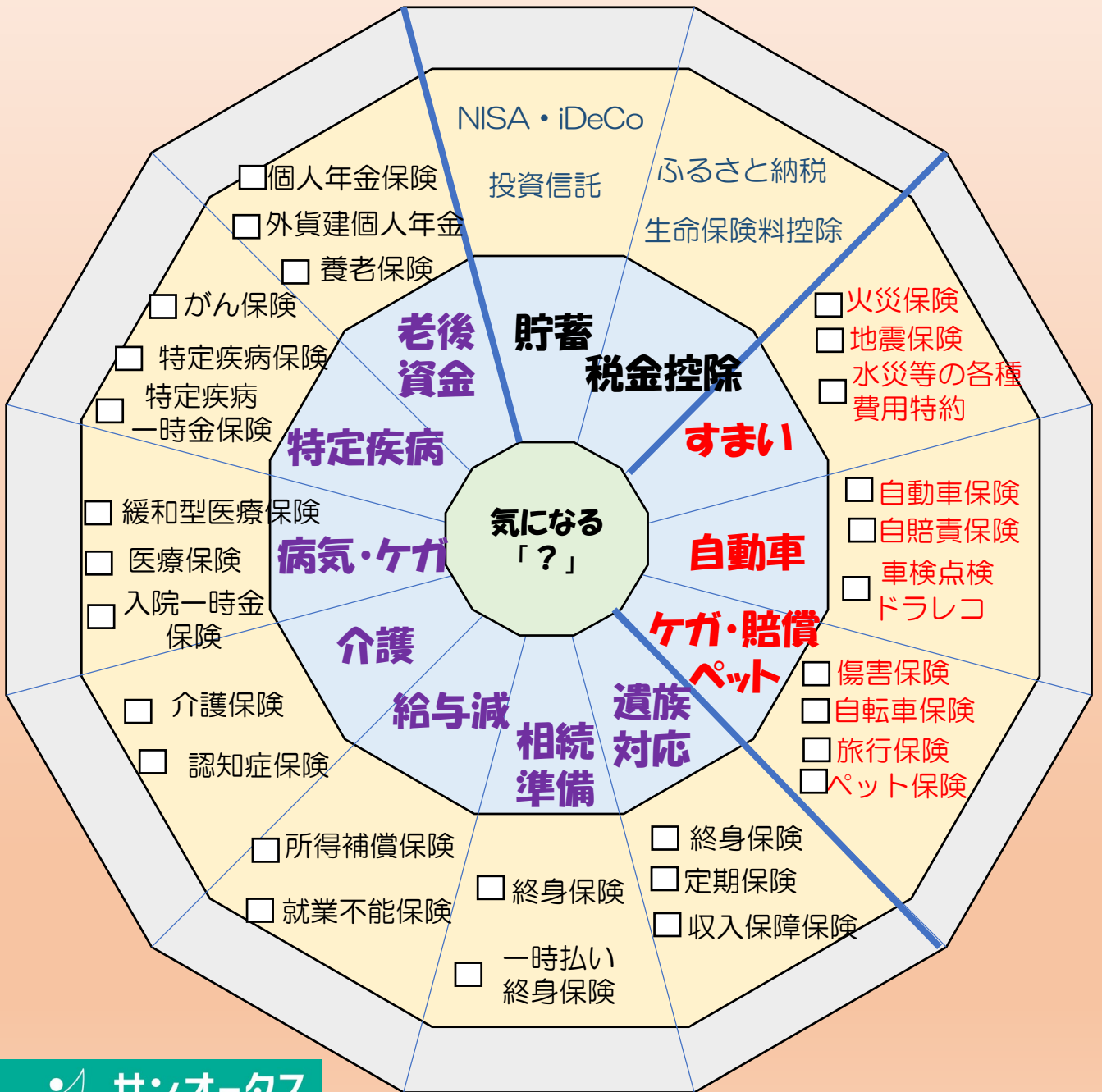


保険相談前の説明(意向確認シート)  
 気になる「？」のボックスにチェックをお願いします



お客様氏名
記入日