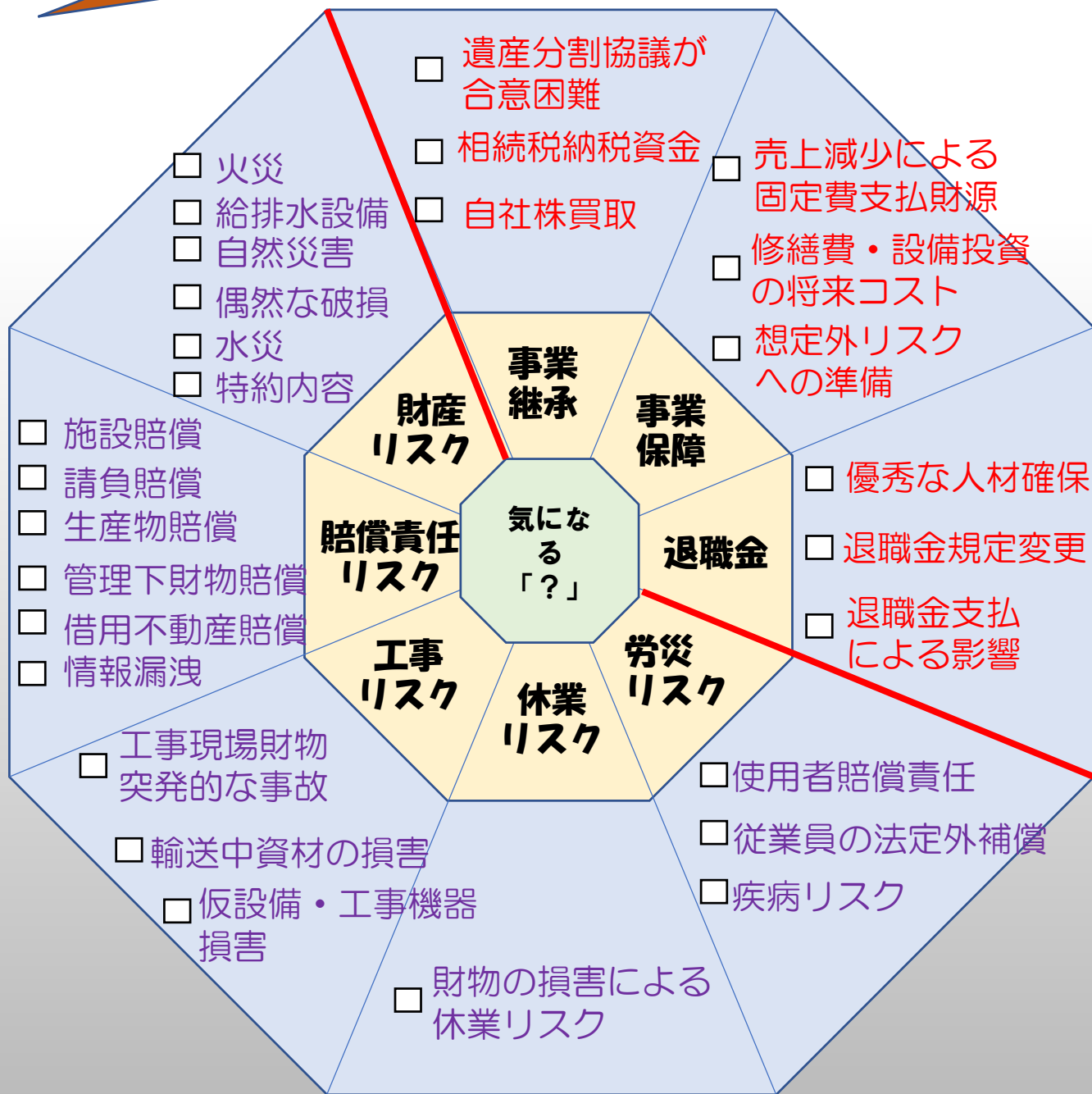


保険相談前の説明(意向確認シート)

気になる「？」のボックスにチェックをお願いします



| |
|-----|
| お客様 |
| 記入日 |

