

FAX 送付状会社名：住友生命保険相互会社部署名：お名前：柳原 様

日機装株式会社

〒150-6022

東京都渋谷区恵比寿4丁目20番3号

TEL. 03-3443-3713

FAX.03-3473-4963

送付日：2025/11/17

担当者：人事部 長野合計： 2 枚

(このページを含む)

☐ 至急☐ ご参考☒ ご確認ください☐ ご返信ください☐ ご回覧ください

いつもお世話になっております。

下記書類を送付いたします。原本は本日発送いたします。

お手数をおかけしますが、よろしくお願いいたします。

記

財形 保険料お払込案内 兼 異動連絡書（11月分） 1部

以上

