

未加入の方は**まず丸紅セーフネットにご連絡ください。**

下記①～⑤をメールにてご連絡ください。

- ①会社名
- ②氏名(フルネーム)
- ③生年月日
- ④性別
- ⑤ご加入希望種目

丸紅セーフネット(株)山口宛
marubenhoken@m-inc.co.jp

⇒**ID**を発行し、ご連絡します。