

岐阜県パートナーシップ宣誓制度における利用サービス応募用紙（保険会社用）

【応募者情報】

- ・会社名：
- ・担当部署：
- ・担当者名：
- ・電話番号：
- ・メールアドレス：
- ・ホームページURL：
（ある場合）
- ・所在市町村：

○貴社において、「岐阜県パートナーシップ宣誓制度」の宣誓者に対して、対応できるものについて、対応可能欄に「○」をご記入ください。

項 目	対応可能	備 考 欄
1. 生命保険金の受取人にパートナーを指定すること		
2. 損害保険でパートナーを配偶者の定義に含めること		
3. その他 ()		

- ・「備考」欄には、実際に対応する際の条件などホームページへの掲載時に付記したい注意事項や県に伝えたいこと等があれば、ご記入ください。

※応募していただいた場合は、会社名を県のホームページに掲載させていただきます。

ご応募・お問合せ先

岐阜県環境エネルギー生活部人権施策推進課
(岐阜県庁 2 階)

TEL: 058-272-8250

FAX: 058-278-2615

Eメール: c11227@pref.gifu.lg.jp