

正会員変更届について

記入上のご注意

- 注 1. 会員番号と代理店名は必ずご記入下さい。
2. 変更項目欄の該当項目に○印をつけて下さい。
3. ○印を付した変更項目のみご記入下さい。
4. 所属支部を変更する場合は、その他欄に○印をつけ、新所属支部名を所属代協欄にご記入下さい。
5. 正会員番号は、内容変更があっても原則として変更いたしません。

北海道代協 事務局 FAX：011-518-1196

| <u>正会員変更届</u> | | | | | 正会員番号 | | | |
|---------------|-------------------|--------|-----|---------|--------------------|---|------|---|
| 変更をお届け致します。 | | | | | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 変更項目 | (フリガナ) | 〒 | | | | | | |
| 所在地 | 所在地 | | | TEL () | | | | |
| 電話・FAX | | | | FAX () | | | | |
| Eメール | | (Eメール) | | | | | | |
| 代理店名 | (フリガナ) | 代理店名 | | | 保険募集 従事者数 名 | | | |
| 店主名 | | | | | (内勤務型代理店等 名) | | | |
| 代表者名 | [法人の場合 は法人名] | | | | | | | |
| 従事者数 | 店主 | (フリガナ) | | | 生年月日 (S・H) | | | |
| 代申会社 | または 代表取締役 | 氏名 | 役職 | (印) | 年 月 日 | | | |
| その他 | | 役職名 | () | | 男・女 | | | |
| | 代表者 | (フリガナ) | | | 生年月日 (S・H) | | | |
| | ※上記と異なる 場合のみ記入 | 氏名 | 役職 | (印) | 年 月 日 | | | |
| | | 役職名 | () | | 男・女 | | | |
| | 代申会社名 | 所属課支社 | | 1. 専 属 | 加入年金 | | 所属支部 | |
| | | | | 2. 乗 合 | 1. 国民年金 2. 厚生年金 | | | |

一般社団法人 北海道損害保険代理業協会 御中

※代表者とは貴代理店を代表して本会活動へ参画される方で、店主又は代表取締役であるかを問いません。