

正会員変更届について

記入上のご注意

- 注 1. 会員番号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 (内勤務型代理店等 名)			
店主名		[法人の場合 は法人名]						
代表者名								
従事者数		店主	(フリガナ)	氏名 役職		生年月日 (S・H)		
代申会社		または 代表取締役		()		年 月 日		
その他				()		男・女		
		代表者	(フリガナ)	氏名 役職		生年月日 (S・H)		
		※上記と異なる 場合のみ記入		()		年 月 日		
		代申会社名	所属課支社		1. 専 属		加入年金	
					2. 乗 合		所属支部	
					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。