

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。					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)				保険募集		名
店主名	代理店名				従事者数		
代表者名	[法人の場合は法人名]				(内勤務型代理店等		名)
従事者数	店主	(フリガナ)			生年月日 (S・H)		
代申会社	氏名	役職			年 月 日		
その他	代表取締役	役職名	()		男・女		
	代表者	(フリガナ)			生年月日 (S・H)		
	氏名	役職			年 月 日		
	役職名	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。