

## 代理店情報変更届

代理店名称 : \_\_\_\_\_

担当者 : \_\_\_\_\_

変更届日 : \_\_\_\_\_

写真		郵送して下さい。
正会員番号		
カナ		
代理店名称		
代表者カナ		
代表者名		
従業員数		
地域		例：東部，西部，南部，北部
郵便番号		
住所		
電話番号		
FAX 番号		
URL		
Eメール		

法人 / 個人		
役員・理事暦		例：H18/7～H19/6 H20/7～H21/6
口座振替		例：済
政治連盟加入件数		数値を記入してください。
振興基金加入件数		
国民年金基金加入件数		
専属・乗合		
代申会社名称		
保険代理士期		代理士が複数の場合は、全員ご記入下さい。 写真は郵送して下さい。
保険代理士番号		
保険代理士名称		
保険代理士写真		
備考		

**FAX 送信先 事務局 088-677-9002**

写真は、事務局までEメールもしくは郵送して下さい。