

一般会員入会申込書

正会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

一般社団法人 宮崎県損害保険代理業協会 御中

申込日 平成 年 月 日

フリガナ 所在地	〒 -		TEL	- -	
			FAX	- -	
フリガナ 代理店名 <small>法人の場合は法人名</small>				募集従事者数 名	
一般会員	フリガナ			生年月日	
	氏名			年 月 日 男 ()	
	役職名			女 ()	
代理申請 会社名	所轄店コード		()専属1	所属代協	メールアドレス
				代協	
	代理店コード		()乗合2	支部	

	受理日	会長承認
代協記載欄		