

一 般 会 員 退 会 届

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

退会日 平成 年 月 日

フリガナ 所在地			TEL — —
	〒 -		
		備考欄	
フリガナ 代理店名 <small>法人の場合は法人名</small>			
一般会員	フリガナ 氏 名		

	受理日	会長承認
代協記載欄		