

# 一 般 会 員 入 会 申 込 書

正会員番号

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

一般社団法人 鹿児島県損害保険代理業協会 御中

申込日 令和    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		( )兼合2	支部	

	受理日	会長承認
代協記載欄		