

# 入会申込書（賛助会員用）

社団法人 日本損害保険代理業協会 御中  
 一般社団法人 熊本県損害保険代理業協会 御中  
 貴会の趣旨に賛同し賛助会員として入会いたします。

会員番号(注5)

|   |  |  |  |  |  |   |   |
|---|--|--|--|--|--|---|---|
|   |  |  |  |  |  |   |   |
| 年 |  |  |  |  |  | 月 | 日 |

|  |             |                |             |                            |            |
|--|-------------|----------------|-------------|----------------------------|------------|
| フリガナ   |             |                |             |                            |            |
| 所在地<br>(注1)                                      | 〒           |                |             |                            |            |
| 電話・FAX<br>Eメールアドレス                               | TEL ( )     | FAX ( )        |             | E-mail:                    |            |
| フリガナ   |             |                |             | 募集人登録届出人数<br>(注4)<br><br>名 |            |
| 法人名<br>代理店名<br>(注2)                              |             |                |             |                            |            |
| 店主<br>または<br>代表取締役                               | 役職          | フリガナ           |             |                            | 生年月日       |
|  |             | 氏名             | 印           |                            | 年 月 日      |
|  | E-mail      |                | 携帯TEL:      | - -                        |            |
| 代表者<br>(主に代協活動に<br>参加される方)(注<br>3)<br>(店主と異なる場合) | 役職          | フリガナ           |             |                            | 生年月日       |
|  |             | 氏名             | 印           |                            | 年 月 日      |
|  | 役職がなければ記入不要 |                | E-mail      |                            | 携帯TEL: - - |
| 代理申請会社名  | 所属課支社       | (該当に○)         | 代申会社以外の保険会社 | 加入年金                       | 所属支部       |
|  |             | 1. 専属<br>2. 乗合 |             | 1. 国民年金<br>2. 厚生年金         | (注5)       |

|  |
|--|
| 送 信 先  |
| 一般社団法人熊本県損害保険代理業協会<br>TEL:096-288-1512      FAX:096-288-1513<br>E-mail : k-daikyo@h4.dion.ne.jp<br>〒861-4101 熊本市南区近見7丁目8番45号 |

### 《入会申込書の記入上のご注意》

- 注1、所在地欄は、法人登記の住所です。
- 注2、法人の場合は法人名・代理店名をご記入ください。
- 注3、主に代協活動に参加される方をご記入下さい。  
店主と同じ場合は記入不要です。 本会からの郵便は代表者の方あてに発送します。 また、メールも代表者が指定されたアドレスに発信します。
- 注4、店主及び募集人届出登録をしている人数を記入して下さい。(委託型の方も含まます)
- 注5、会員番号、所属支部は当会で記入します。

**※上記ご記入の上熊本県代協へFAXして下さい。**  
**入会に必要な書類を郵送致します。**  
**※入会に際し、別紙「反社会的勢力ではないこと等に関する表明・誓約書」の提出が必要です。**

### 【個人情報の取り扱いについて】

本入会申込書に関する個人情報は、本会が入会手続きに利用するほか、本会及び日本代協グループからの事業や会合、研修会の通知、アンケートの送付、ニュースの発行等に利用することがあります。