

加入申込書

平成 年 月 日

兵庫県保険代理店ネットワーク事業協同組合 理事長 殿

兵庫県指令東播（地振）第1 - 7号

申込者記入欄

所在地					
企業名					
代表者名					印
TEL		FAX			
書類等送付先住所					
URL					
会社設立		資本金		従業員数	
業種（許認可番号）					
代申保険会社名	損保		生保		
取引銀行					

代表者記入欄

氏名					
自宅住所					
自宅TEL		携帯			
E-mail					
生年月日					

担当者記入欄（上記と同じ場合は、記入不要）

氏名					
自宅住所					
自宅TEL		携帯			
E-mail					
生年月日					