

一般会員の登録内容に変更及び退会があった場合は、下記の届出書にご記入いただき、長崎県代協事務局へ FAX (095-816-3020)にてご提出ください。
 ※令和6年度一般会員年会費納入に関する変更・退会は、令和6年5月8日(水)15時まで、長崎県代協事務局へ FAX (095-816-3020)にてご提出ください。
 ※正会員の方は正会員変更届をご利用ください。

◆一般会員番号が B から始まる一般会員用

<u>一般会員変更届</u>		一般会員番号
一般社団法人 長崎県損害保険代理業協会 御中 下記の通り、変更をお届けします。		B <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(フリガナ) 氏名	<div style="text-align: right;">年 月 日</div>	
E-mailアドレス	PC用 携帯用	
(フリガナ) 代理店所在地	TEL FAX	
(フリガナ) 代理店名	代表者名	

◆一般会員番号が B から始まる一般会員用

<u>一般会員退会届</u>		一般会員番号
一般社団法人 長崎県損害保険代理業協会 御中 下記理由により、退会いたしたくお届け致します。		B <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
氏名	<div style="text-align: right;">年 月 日</div>	
代理店名		
退会理由		

【返送先】長崎県代協事務局 FAX 095-816-3020