

石川県代協 宛 (返信先 FAX:076-214-8534 メールアドレス:mail@i-daikyo.jp)

別紙を参照の上、必要事項を記入しデータを添付し、出来るだけメールにて送付願います。

メールアドレスを登録されている会員様には別途、メールにて送付いたします。

※は、必須項目です。

代理店名※					
会員番号※					
所属支部※	能登・金沢・小松				
代表者(ふりがな)※					写真
住所※					
電話番号					
FAX					
ホームページ					
E-mail					
代申保険会社※					
取扱損害保険会社※					
生命保険取扱	あり・なし				
営業日					
営業時間					
定休日					
DRP加盟	あり・なし				
代協担当者(ふりがな) (代表者と異なる場合、記入して下さい)					写真
認定保険代理士(全員の氏名)					
会社ロゴデータ	写真				
会社写真データー 5枚まで	写真	写真	写真	写真	写真