

入会申込書

正会員番号

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

御中

「個人情報取扱に関する事項」に同意し、貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

年 月 日

(フリガナ)					
所在地	〒			TEL	()
	(Eメール)			FAX	()
(フリガナ)					
代理店名 (法人の場合は法人名)				名 (内勤務型代理店等名)	
店主 または 代表取締役	フリガナ			生年月日	
	氏名 (役職名)	役職 ()	(印)	S H	年 月 日 男 女
代表者* (上記と異なる場合のみ記入)	フリガナ			生年月日	
	氏名 (役職名)	役職 ()	(印)	S H	年 月 日 男 女
代理申請会社名	所属課支社	1. 所属 2. 親会		加入年金	所属支部
				1. 国民年金 2. 厚生年金	

*代表者とは貴代理店を代表して本会活動へ参画される方で、店主又は代表取締役であるかを問いません。(ご紹介者)