

一般会員の登録内容に変更がある場合、または退会を希望される場合は、以下の届出書にご記入のうえ、長崎県代協事務局へ FAX (095-816-3020) にてご提出ください。

また、2025 年度の一般会員年会費の納入に関する変更・退会を希望される場合は、

5月8日(木)15時までに FAX にてご提出をお願いいたします。

※期限を過ぎた場合、会費の納入金額の変更はできませんので、ご了承ください。

一般会員変更届

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。

年 月 日

(フリガナ) 氏名			
E-mail アドレス	PC 用		
	携帯用		
(フリガナ) 代理店所在地			
(フリガナ) 代理店名	TEL	FAX	代表者名

一般会員退会届

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。

年 月 日

氏名			
代理店名			
退会理由			

【返送先】長崎県代協事務局 FAX 095-816-3020