別記様式第一号（第四条関係）

別記様式第１号（第４条関係）　　（用紙Ａ４）

補償コンサルタント登録申請書

補償コンサルタント登録規程第4条第1項の規程により、補償コンサルタントの登録を申請します。

平成　　年　　月　　日

申請者

（ふりがな）
商号又は名称

印

殿

申請の区分	新規の登録 登録の更新	現に受けている登録番号及び登録年月日	補　　― 平成　　年　　月　　日
資本金額 （出資総額を含む）	千円		
法人番号			
役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者）の氏名及び役職名	（ふりがな） 氏名	役職名	（ふりがな） 氏名	役職名
他に営業を行っている場合は、その営業の種類				
役員の他企業役員との兼業状況				
登録を受けようとする登録部門及び当該登録部門に係る補償業務の管理をつかさどる専任の者	別表のとおり			
	※登録年月日	平成　　年　　月　　日		
営業所の名称及び所在地	別表のとおり			
※登録番号	―			

電話番号	（　　）　　番
取扱い責任者 所属氏名	

記載要領

1　※印のある欄は、記載しないこと。
2　「新規の登録・登録の更新」の欄は、不要のものを消すこと。
3　「法人番号（13桁）」及び「資本金額」の欄は、法人である場合に記載すること。
4　「役員の氏名及び役職名」の欄は、個人の場合は、本人及び支配人について記載すること。
5　「役員の他企業役員との兼務状況」の欄は、当該役員が他企業の役員を兼務している場合に、その企業名及び役職名を記載すること。

別記様式第十六号（第七条関係）

別記様式第16号（第７条関係）　　（用紙Ａ４）

補償コンサルタント現況報告書

補償コンサルタント登録規程第７条第１項の規定により、次のとおり報告します。

平成　　年　　月　　日

報告者　　印

殿

イ

登録番号	補　　―	登録年月日	平成　　年　　月　　日	当初登録年月日	年　　月　　日
（ふりがな） 商号又は名称				資本金額 （出資総額）	千円
法人番号				創業年月日	年　　月　　日

役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者）の氏名及び役職名		営業所	
（ふりがな） 氏名	役職名	名称	（郵便番号）　所在地　（電話番号）
		（主たる営業所） （その他の営業所）	
役員の他企業役員との兼務状況			
他に行つている営業の種類			

電話番号	（　　）　　番
取扱い責任者 所属氏名	

記載要領

1　「法人番号（13桁）」及び「資本金額」の欄は、法人である場合に記載すること。
2　「役員の氏名及び役職名」の欄は、個人の場合は、本人及び支配人について記載すること。
3　「営業所」の欄は、本店又は常時補償業務に関する契約を締結する支店若しくは事務所を記載すること。
4　「役員の他企業役員との兼務状況」の欄は、当該役員が他企業の役員を兼務している場合に、その企業名及び役職名を記載すること。