別記様式第十七号（第八条関係）

別記様式第17号（第８条関係）　（用紙Ａ４）

変　更　届　出　書

平成　年　月　日
登録年月日　平成　年　月　日
登録番号　補　－
法人番号

届出者　印

殿

下記のとおり、

(1)商号又は名称　(2)営業所の名称又は所在地　(3)資本金額　(4)役員の氏名　(5)個人の氏名　(6)支配人の氏名
(7)登録部門に係る補償業務の管理をつかさどる専任の者で補償コンサルタント登録規程第３条第１号イ又はロに該当するもの
（総合補償部門の登録を受けようとする場合においては、同条第１号ただし書に該当する者）の氏名
(8)他に行っている営業の種類
について変更があつたので、同規程第８条第１項の規定により届け出ます。

記

届出事項	変更前	変更後	変更年月日	備考

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）は、法人である場合に記載すること。
2　(1)から(8)までの事項については、不要のものを消すこと。
3　「変更年月日」の欄は、実際に変更の行われた年月日を記載すること。
4　(4)に該当する場合には、当該変更に係る事項のみに限定せず、全体について「変更前」と「変更後」を対比させて記載すること。
5　記載欄に不足を生じた場合は、別紙（任意様式）を添付すること。
6　(1)、(4)、(5)、(6)の事項については、ふりがなを付すこと。
7　(2)の事項については変更後の郵便番号、電話番号を付すこと。

別記様式第十八号（第九条関係）

別記様式第18号（第９条関係）　（用紙Ａ４）

補償コンサルタント登録追加申請書

補償コンサルタント登録規程第9条第1項の規定により、登録部門について登録の追加を申請します。

平成　年　月　日

申請者
印

殿

商号又は名称		登録番号	補　－
法人番号		登録年月日	平成　年　月　日
登録の追加を受けようとする登録部門		補償業務管理者の氏名	
※登録部門の追加の年月日	平成　年　月　日		

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　「法人番号（13桁）」の欄は、法人である場合に記載すること。
3　「補償業務管理者の氏名」の欄は、登録の追加を受けようとする登録部門に係る補償業務の管理をつかさどる専任の者で、補償コンサルタント登録規程第3条第1号イ又はロに該当するもの（総合補償部門の登録を受けようとする場合においては、同条第1号ただし書きに該当する者）の氏名を記載すること。

附　則

この告示は、公布の日から施行する。