

A I G 京 都 ・ 滋 賀 代 理 店 会 入 会 申 込 書

代理店会に入会したく、下記の通り申し込みます。

代理店名	
代表者氏名	
所在地 〒	
電話番号	F A X 番号
メールアドレス	
代理店コード ()	

上記の内容で入会を申し込みます。

2 0 2 年 月 日

代理店主様 ご署名 _____ ㊟

役員会内で入会申し込みの承認後、追って会費のご請求を申し上げます。

A I G 京 都 ・ 滋 賀 代 理 店 会