

届 出 書

平成 年 月 日

一般社団法人 日本補償コンサルタント協会
会 長 坂 田 隆 史 殿

届出者の住所 〒

及 び 氏 名

印

補償業務管理士研修及び検定試験実施規程（平成3年3月28日理事会決定）第14条第1項の規定により、補償業務管理士台帳に登録されている について、1.登録を抹消されたく、2.平成 年 月 日に死亡しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

1. 登録されている補償業務管理士の氏名
及び生年月日並びに男女の別
2. (1)登録部門名
(2)登録番号
(3)登録年月日

- 備考
1. 届出に当たっては、登録証を添付のこと。（胸章も添付のこと。）
 2. 届出事由が2の場合の届出者は、相続人とする。
 3. 届出事由のうち不要な1又は2を消すこと。
 4. 「氏名」にはフリガナを付すること。