

訪問販売事業者 登 録 申請書
登録の更新

令和●年●月●日

野洲市長 様

商 号
申請者 名称又は 滋賀損害保険株式会社
氏 名

法人にあつては代表者の氏名 代表取締役 小篠原花子

(1) 申請内容

登 録

野洲市くらし支えあい条例第 10 条第 1 項の規定により訪問販売事業者の登録を申請します。

登録の更新

野洲市くらし支えあい条例第 13 条第 2 項において準用する第 10 条第 1 項の規定により訪問販売事業者の登録の更新を申請します。

注 該当する□には、レ印を記入してください。

(2) 野洲市くらし支えあい条例第 10 条第 3 項の信用事業者の該当の有無に関する申告

- ア 農業協同組合法第 59 条第 1 項の認可を受けている者
- イ 金融商品取引法第 29 条の登録を受けている者
- ウ 消費生活協同組合法第 57 条第 1 項の認可を受けている者
- エ 建設業法第 3 条第 1 項又は第 15 条の許可を受けている者
- オ 中小企業等協同組合法第 27 条の 2 第 1 項の認可を受けている者
- カ 商品先物取引法第 190 条第 1 項の許可を受けている者
- キ 信用金庫法第 4 条の免許を受けている者
- ク 宅地建物取引業法第 3 条第 1 項の免許を受けている者
- ケ 労働金庫法第 6 条の免許を受けている者
- コ 割賦販売法第 31 条又は第 35 条の 3 の 23 の登録を受けている者
- サ 廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 7 条第 1 項本文、第 14 条第 1 項本文又は第 14 条の 4 第 1 項本文の許可を受けている者
- シ 銀行法第 4 条第 1 項の免許を受けている者
- ス 貸金業法第 3 条第 1 項の登録を受けている者
- セ 保険業法第 3 条第 1 項若しくは第 185 条第 1 項の免許又は同法第 272 条第 1 項の登録を受けている者
- ソ アからセまでのいずれにも該当しません。

注 該当する□には、レ印を記入してください。

(3) 商号、名称又は氏名及び主たる事務所等			
フリガナ	シガソングイホケンカブシカイシャ		
商号・名称	滋賀損害保険株式会社		
フリガナ	コシノハラ ハナコ		
氏名 (法人にあっては代表者の氏名)	小篠原 花子		
法人番号	0987654321123		
販売し、又は有償により提供している主な商品等	項名	分類	
	70	損害保険	
主たる事務所	電話番号	03-×××-〇〇〇〇 (お客様センター：0120-△△△-××××)	
	所在地	〒160-△△△△	東京都新宿区◎◎◎

13桁の法人番号を記載してください。

別紙の商品等の一覧表の中から最大5つまでを選択し、項名と分類を記載してください。

(4) 市の区域内にある事務所又は営業所の所在地及び電話番号				
市の区域内にある事務所等①	事務所等名	野洲支店	電話番号	077-〇〇〇-××××
	所在地	滋賀県野洲市〇〇〇〇〇		
市の区域内にある事務所等②	事務所等名		電話番号	
	所在地			
市の区域内にある事務所等③	事務所等名	主たる事務所以外に野洲市内に事務所等がなければ、「市の区域内にある事務所等①～⑤」は記載不要です。		
	所在地			
市の区域内にある事務所等④	事務所等名			
	所在地			
市の区域内にある事務所等⑤	事務所等名		電話番号	
	所在地			

※ (2)のアからセまでのいずれかに該当する信用事業者は、以下の記載は不要です。

(5) 法人の役員の氏名、役職、生年月日及び性別				
※個人事業主の場合は、「代表者」欄に記載してください。				
代 表 者	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年			
1 人 目	フリガ	(2)のアからセまでのいずれかに該当する信用事業者は、(5)の記載は不要です。		
	氏			
	生年月日/年			
2 人 目	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年齢		性別	
3 人 目	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年齢		性別	
4 人 目	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年齢		性別	
5 人 目	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年齢		性別	
6 人 目	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年齢		性別	
7 人 目	フリガナ		役職	
	氏名			
	生年月日/年齢		性別	

注 所定の欄に記載することができないときは、別紙に記載の上、添付してください。