

# 資料・入会申込書送付依頼書

一般社団法人大阪損害保険代理業協会 行  
(FAX番号 06-6341-4108)

入会申込書案内の送付を依頼します。

送付依頼日	年 月 日
送付先住所	〒
連絡先	電話
	FAX
代理店名	
ご担当者	お名前
	連絡先
その他	

入会金並びに年会費(申込書送付時に郵便振替用紙を同封いたします)

入会金 3,000円 正会員および特別一般会員入会の年会費

## 正会員

※年度中途加入の年会費

届出募集登録者数	4~9月年会費	10月入会	11月入会	12月入会	1月入会	2月入会	3月入会
1名	25,000円	15,000円	12,500円	10,000円	7,500円	5,000円	2,500円
2名~ 5名	30,000円	18,000円	15,000円	12,000円	9,000円	6,000円	3,000円
6名~ 9名	40,000円	24,000円	20,000円	16,000円	12,000円	8,000円	4,000円
10名~14名	55,000円	33,000円	27,500円	22,000円	16,500円	11,000円	5,500円
15名~19名	70,000円	42,000円	35,000円	28,000円	21,000円	14,000円	7,000円
20名~24名	85,000円	51,000円	42,500円	34,000円	25,500円	17,000円	8,500円
25名以上	100,000円	60,000円	50,000円	40,000円	30,000円	20,000円	10,000円

## 特別一般会員

※年度中途加入の年会費

届出募集登録者数	4~9月年会費	10月入会	11月入会	12月入会	1月入会	2月入会	3月入会
1名	15,000円	9,000円	7,500円	6,000円	4,500円	3,000円	1,500円
2名~ 5名	20,000円	12,000円	10,000円	8,000円	6,000円	4,000円	2,000円
6名~ 9名	30,000円	18,000円	15,000円	12,000円	9,000円	6,000円	3,000円
10名~14名	45,000円	27,000円	22,500円	18,000円	13,500円	9,000円	4,500円
15名~19名	60,000円	36,000円	30,000円	24,000円	18,000円	12,000円	6,000円
20名~24名	75,000円	45,000円	37,500円	30,000円	21,500円	14,000円	7,500円
25名以上	90,000円	54,000円	45,000円	36,000円	27,000円	18,000円	9,000円