一般社団法人 滋賀県損害保険代理業協会　行
（FAX:077-514-0112）

募 集 環 境 問 題 報 告 書

年　　月　　日

報告者	代 協 名	滋賀県代協		会 員 番 号	50				
	代理店名			氏　　名					
	電話番号			ＦＡＸ番号					
区　分	特別利益の提供	圧力募集	代理店委託	無資格募集	その他				
発生年月日	年　　月　　日								
当事者	甲 乙 丙								
経緯									
（対応・処理）									

※添付資料　　有（　　枚）・　無

単位代協 会長印		単位代協 環境整備 委員長印		受　付 年月日	