別紙様式

表　面

身分証明書　第　号

官職氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、当省に勤務し、地震保険契約に係る事業を行なう保険会社等の検査に従事する者であることを証明する。

年　　月　　日

財務省大臣官房長＿＿＿＿＿＿＿＿

裏　面

写

真

1．本証は、地震保険契約に係る事業を行なう保険会社等の検査の際に必ず携帯すること。

2．本証を他人に貸与し、又は譲渡しないこと。

3．本証を紛失、汚損し、又は記載事項に変更があった場合は、即時その旨を申告して再交付又は訂正を受けること。

4．上記1．の検査に従事しなくなったときは、すみやかに、本証を返納すること。