別紙様式第２号（第２条関係）

（日本産業規格Ａ４）

年　　月　　日

財務（支）局長 殿

（郵便番号　　－　　）

住　　所

電 話 番 号　（　　）　　－

商号又は名称

氏　　名　　印

（法人等にあっては、 代表者の氏名及び資格）

申　　立　　書

下記のとおり、保険業法施行令第 43 条第２項の規定により権利の実行の申立てをいたします。

記

１　債権者の商号、名称又は氏名及び住所

２　債権額

３　債権発生の原因たる事実

４　その他参考となる事項

（申立ての対象となった保険仲立人）

１　登録番号・登録年月日

２　商号、名称又は氏名

３　住所