

別紙様式第 23 号 (第 220 条第 2 項関係)

(日本産業規格 A 4)

年 月 日

財務 (支) 局長 殿

(郵便番号 ー)

住 所

電話番号 () ー

氏 名 印

(届出に係る者との関係)

廃業等届出書

保険業法第 290 条第 1 項第 2 号から第 6 号までの一に該当することとなりましたので、同項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

登 録 番 号	第 号
商号、名称又は氏名	
事由発生年月日	年 月 日
事 由 〔該当に○〕	<input type="checkbox"/> 業 務 廃 止 (保険業法第 290 条第 1 項第 2 号) <input type="checkbox"/> 死 亡 (保険業法第 290 条第 1 項第 3 号) <input type="checkbox"/> 破 産 (保険業法第 290 条第 1 項第 4 号) <input type="checkbox"/> 合併による消滅 (保険業法第 290 条第 1 項第 5 号) <input type="checkbox"/> 解 散 (保険業法第 290 条第 1 項第 6 号)