

登録事項変更届出書 記入例

別記様式第五号（第七条関係）

（保険の契約期間を変更（更新）した場合）

<p>遊漁船業者登録事項変更届出書</p> <p>この届出書により、次のとおり変更の届出をします。</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; color: red; font-weight: bold;">変更後30日以内に届出る</div> <p style="text-align: center;">登録を申請した人と同じ人 平成〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>登録している県 届出者 遊漁 一郎 印</p> <p style="text-align: center;">愛知県 知事 殿 カタカナでふりがなを付ける</p>			
フリガナ 氏名又は名称	ヌウギョ イチロウ 遊漁 一郎 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">登録している氏名(又は名称)、住所に同じ</div>		
住 所	郵便番号(〇〇〇-〇〇〇〇) 愛知県〇〇〇市〇〇町1丁目2-3 電話番号(〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇		
法人である場合の フリガナ 代表者の氏名	(登録者が個人の場合は記入不要)		
登録番号	愛知県 第〇〇〇〇号		
登録年月日	平成15年10月10日		
登録を受けた番号、年月日を記載する			
変更に係る事項	変 更 前	変 更 後	変更年月日
損害賠償保険の契約期間	平成23年10月1日 ～ 平成24年10月1日	平成24年10月1日 ～ 平成25年10月1日	平成24年 9月15日
登録内容のうち 変更する事項を 記載する	変更前の内容 を記載する	変更後の内容 を記載する	変更した年月日 (保険の更新の 場合は保険会 社と契約した 日)を記載する

変更届出書の提出が必要な事項(登録申請書に記載した事項を変更する場合に必要)

<input type="checkbox"/> 損害賠償保険契約(期間、金額、磯渡し特約の追加又は削除)(下記項目に連動する場合あり)		
<input type="checkbox"/> 登録事業者	個人	名称、住所、電話番号
	法人	名称、所在地、電話番号、代表者氏名、役員氏名(常勤・非常勤)
<input type="checkbox"/> 法定代理人	個人	氏名、住所、電話番号
	法人	名称、所在地、電話番号、代表者氏名、役員氏名(常勤・非常勤)
<input type="checkbox"/> 営業所(名称、住所、電話番号)		
<input type="checkbox"/> 業務主任者(氏名)(業務主任者の変更、追加、削除)		
<input type="checkbox"/> 遊漁船(船名、旅客定員)(損害賠償保険に連動する)		
<input type="checkbox"/> 遊漁船(船名、旅客定員)(損害賠償保険に連動する)		