損害評価員届出書

令和　　年　　月　　日

新潟県農業共済組合長　様

私は、損害評価員に就任することを承諾いたします。

住　　所　　〒　　－　　（集落名：　　）

新潟県

ふりがな
氏　　名　　㊞

電 話 番 号　　－　　－

携帯電話番号　　－　　－

生年月日　　大正・昭和・平成　　年　　月　　日　（男・女）

就任期間	令和　　年　　月から令和　　年　　月まで

【個人情報の利用目的】
この書面に記載された内容につきましては、次の目的に利用するものでその他の目的に利用する事はありません。
①共済事業における引受②共済事業における損害評価③損害防止活動等の生産支援④共済事業における加入推進

【組合記入欄】

新任者コード欄																		
大地区コード			小地区コード					組合員コード										
前任者記入欄	集　落　名									氏　　名								
	組合員コード																	