**保険士認定通知書　（書式３）**

|  |
| --- |
| 保険士認定通知書    氏名　　　：　　　　　　　　　　　　殿  生年月日：  保険仲立人資格認定証番号：  保険士申請番号：  当協会は、上記の者を日本仲立人協会認定「保険士」として認定することを決定しましたので、通知いたします。  認定日　：  保険士認定番号：  有効期限　：  　一般社団法人　日本保険仲立人協会　（印） |