特定非営利活動法人（NPO法人）

日本ファイナンシャル・プランナーズ協会 御中

1. 本件申立ての年月日

年　　月　　日

1. 申立人の氏名（実名に限る）又は名称

●●　●●（ふりがな）

1. 申立人の住所

〒●●●－●●●●

　　連絡先（携帯電話or固定電話）：●●●－●●●●－●●●●

メールアドレス：

1. 申立ての対象となる会員の氏名又は名称

●●　●●（ふりがな）

会員種別：CFP®認定者・AFP認定者・一般会員　※該当以外を削除してください。

会員番号：

1. 申立ての趣旨及び理由

※客観的証拠を添えて提出してください。なお、提出された資料は返還できませんので、コピーした資料を提出してください。

※事案の発生から現在に至るまでの経緯を時系列に沿って記載してください。

※申立対象者との対立・トラブルが生じている場合、申立人の主張と申立対象者の主張がどのように異なるのか、事実を基に整理して記載してください。