

共 済 契 約 者	住 所	〒
	事 業 所 名	フリガナ
	代 表 者 名	フリガナ

自動車事故費用共済変更(解約)承認請求書

受付年月日	年 月 日
受付番号	第 号
区 分	1. 変更 2. 解約 その他

京都府共済協同組合 御中

年 月 日

下記の通り解約(変更)いたしますのでお届けします。

契約証書番	
組合員番号	
代理所名	
コード	
担当者名	
コード	

解 約 (変 更) 事 項	
被 共 済 自 動 車	1. 届出運転者 2. 登録番号 3. 車台番号 4. 車 種 5. 共済金額
解 約 ・ 取 消 そ の 他	1. 全被共済車の解約 2. 一部被共済車の解約 3. 解約の取消 4. 取 消 5. 証書再発行

変更後の届出運転者名		
旧		
新	フリガナ	フリガナ

解約(変更)年月日	年 月 日
解 約 (変 更) 理 由	

備 考 (返戻金・追徴金の計算欄)	

項番	被共済車番号	旧新	被共済自動車登録番号	車台番号	車種	共済金額 (万円)	共済掛金 (円)	追・返 区 分	追徴・返戻金 (円)
1		旧						1.追	
		新						2.返	
2		旧						1.追	
		新						2.返	
3		旧						1.追	
		新						2.返	
4		旧						1.追	
		新						2.返	
5		旧						1.追	
		新						2.返	