

共済契約の解約承認請求書

京都府共済協同組合 御中

【顧客番号】

取扱代理所		引受証番号	第	号		
共済金額	千円	共済掛金		円		
共済期間	自	年	月	日	午後4時	年間
	至	年	月	日	午後4時	
共済目的所在地						
共済の目的	・建物 ・家財 ・什器、備品 ・商品 ・その他()					
解約請求年月日	年 月 日					
請求の理由						
返戻掛金計算	未経過期間	自	年	月	日	から
		至	年	月	日	まで
返戻掛金	円	備考				

上記請求事項を承認していただけるよう、共済契約引受証を添えてお願いします。

年 月 日
住所
共済契約者
氏名

㊞

上記のご請求を承認します。

年 月 日

京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78
京都経済センター4F

京都府共済協同組合

理事長	専務	局長	課長	主任	扱者