

退職組合員用 解約申請書 記入例

退職組合員 火災共済契約解約申請書

※訂正の場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ、訂正箇所付近に訂正署名（フルネーム）をご記入ください。

防衛省職員生活協同組合理事長 殿

申請日 令和 ○ 年 8 月 28 日

申請者氏名 生協 花子 (自署)

私は、防衛省職員生活協同組合火災共済事業規約第 15 条の規定により、火災共済契約の解約を申請します。

記

1 契約者氏名（組合員証番号）

契約者氏名	生協 太郎
(組合員証番号)	(123456789)

2 解約事由及び解約年月日

解約事由	解約年月日	備考
A 自由（年度末の解約）	解約年度末日（6月30日）	・「B 死亡」解約の場合、承継届も記入してください。 ・死亡日を解約日とする場合、「C その他」を選択してください。
<input checked="" type="radio"/> B 死亡（令和 年 月 日）	解約年度末日（6月30日）	
C その他（年度途中の解約）	令和 年 月 日	

注：A, B, C のいずれかに○印をつけてください。なお、解約すると再加入できません（長期生命共済保障期間中の者を除く。）のでご注意ください。

3 解約返戻金等振込口座

フリガナ	セイキョウ ハナコ	
口座名義人	生協 花子	
ゆうちょ銀行以外の銀行等	<input checked="" type="radio"/> 銀行 信用金庫 信用組合・農協 労働金庫・漁協	市ヶ谷 本店 支店 出張所
	店番号	0 0 0
	銀行番号	0 0 0 0
	預金項目	普通
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号

退職組合員 火災共済契約承継届

共済契約者が死亡したため、当年度の残存保障期間については、私とその権利義務を承継します。

フリガナ	セイキョウ ハナコ	契約者との続柄	妻
承継者氏名	生協 花子		
住所（連絡先）	〒102-0000 東京都千代田区九段南0-0-0		
電話番号	〇〇-9876-4321		

申請者が自署されたことを確認しました。令和 年 月 日 ⑥