

遺族組合員用 解約申請書 記入例

遺族組合員 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 華子 (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 華子
組合員証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9

2 解約事由及び解約年月日

解約事由	解約年月日	備考
<input checked="" type="radio"/> 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 type="radio"/> B 死亡（令和 年 月 日）	解約年度末日（6月30日）	
<input type="radio"/> 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のでご注意ください。

3 解約返戻金等振込口座

口座名義人	(フリガナ) セイキョウ ハナコ													
	(氏名) 生協 華子													
ゆうちょ銀行以外の銀行等	〇 〇	銀行	信用金庫	市ヶ谷			本店	店番号	9	8	7			
	銀行番号	0	0	0	1	預金項目	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行	通帳記号				通帳番号									

遺族組合員 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		契約者との続柄	
承継者氏名			
住所	〒		
電話番号			

申請者が自署されたことを確認しました。令和 年 月 日 ㊤