

年 月 日

## 生命共済契約解約申込書

防衛省職員生活協同組合  
理事長 殿

所属（住所）  
（〒 ） （ ） 支部 専用線（自宅等）電話番号

（注）現職組合員は所属（共済支部）名及び専用線電話番号を、退職組合員及び遺族組合員は住所及び自宅の電話番号又は携帯電話の電話番号を記入してください。

契約者氏名(自署)

組合員証番号

私は、防衛省職員生活協同組合生命共済事業規約第15条の規定により、下記共済契約の解約を申し込みます。

### 記

1 解約の理由

2 解約年月日 令和 年 月 日

※申請日以降の月末の日付となります。

3 解約内容 組合員\_\_口、配偶者\_\_口、子ども\_\_口

4 火災共済契約の有無 有 ・ 無

5 掛金返還口座

振 込 先	口座名義氏名 (カタカナ)		(*必ず記入してください。左詰めで記入し、姓と名の間を1マス空けてください。)					
	銀行以外 ゆうちょ	銀行コード	銀行・信用金庫 信用組合・農協 その他			(支)店・出張所 営業部		
		預金 種別	普通	口座番号 (右詰めで記入)				
銀行 ゆうちょ	コード	通帳記号			通帳番号(右詰めで記入)			
	9900	1 0 の						

申込者が自署されたことを確認しました。 年 月 日 担当者印