

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	口座名義カタカナ氏名		□□□□□□□□□□□□□□□□ (左詰めで記入、姓と名の間を1マス空ける)					
	ゆう ちょ 銀行 以外	銀行コード		支店コード		□□□		
		預金 種別	普通	口座番号 (右詰めで記入)		□□□□□□□□		
	ゆう ちょ 銀行	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