

共 済 契 約 者	〒					
	住所	フリガナ				
	事業所名					
	代表者名	フリガナ				
電話		()		

自動車事故費用共済解約(変更)届

鹿児島県火災共済協同組合 御中

令和 年 月 日

下記のとおり解約(変更)いたしますのでお届けします。
また、貴組合の『個人情報取扱に関する事項』に記載の内容を了承いたします。

受付年月日	令和	年	月	日
受付番号	第			号
区分	1. 変更	2. 解約・その他		

組合員番号						
契約証書番号						
代理所名						
	コード					
担当者名					受	付
	コード					

解約(変更)事項	
被共済自動車	1.届出運転者 2.登録番号 3.車台番号 4.車種 5.共済金額
解約・取消その他	1.全被共済車の解約 2.一部被共済車の解約 4.取消 5.証書再発行

契約(変更)年月日	令和 年 月 日
解約(変更)理由	車両入替・届出運転者変更・重複・廃車・自己都合 解約・その他()・任意(有・無)

変更後の届出運転者名	
フリガナ	フリガナ

備考(計算欄)			
共済開始日	年 月 日	支払方法	年・月
口振結果	円 OK/NG	入金区分	
振込	鹿銀・南銀・信金・相信 興信・奄組・九州労金 奄信組・JA・ゆうちょ	支店出張所	
口座	普通・当座	口振番号	
口座	振名義		

順番	No.	新旧	被共済自動車登録番号	車台番号	車種	共済金額(万円)	共済掛金(円)	追返区分	追徴・返戻金(円)
1		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
2		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
3		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
4		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
5		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
6		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
7		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
8		旧				300		1.追	
		新				300		2.返	
								合計	1.追 2.返

注) 1.共済契約証書番号及びNo.を記載し、後は変更される箇所の旧・新欄を記入してください。