

| | |
|-------|---------|
| 共済契約者 | 〒 |
| | 住所 |
| | 事業所名代表者 |
| | 印 |
| | 電話 |

自動車事故費用共済脱退届

下記のとおり脱退いたしますのでお届けします。

埼玉県中小企業共済協同組合 御中

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 届出日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

代理所No.

代理所名

印

組合員No.

| No. | 被共済自動車登録番号(プレート番号) | 車台番号 | 車種 | 共済金額 | 脱退年月 | | 脱退事由・備考欄 |
|-----|--------------------|------|-------------|------|------|------|----------|
| | | | | | 西歴 | | |
| 1 | | | 1 2 3 4 5 6 | 万円 | 年 | 月 末日 | |
| 2 | | | 1 2 3 4 5 6 | 万円 | 年 | 月 末日 | |
| 3 | | | 1 2 3 4 5 6 | 万円 | 年 | 月 末日 | |
| 4 | | | 1 2 3 4 5 6 | 万円 | 年 | 月 末日 | |
| 5 | | | 1 2 3 4 5 6 | 万円 | 年 | 月 末日 | |
| 6 | | | 1 2 3 4 5 6 | 万円 | 年 | 月 末日 | |

(注)1.被共済自動車の変更のときは、車検証のコピーを必ず提出してください。
2.車種は右記の番号を記入してください。

- (車種)
- 1…自家用普通乗用
 - 2…自家用軽乗用
 - 3…自家用普通貨物(2t超)
 - 4…自家用普通貨物(2t以下)
 - 5…自家用小型貨物
 - 6…自家用軽貨物

| | | |
|----|----|-----|
| 検印 | 検印 | 担当印 |
| | | |