

西日本自動車共済協同組合 御中

令和 年 月 日

契約者住所

契約者氏名

(印)

証明書番号	F-	自動車の番号 (車台番号)	
自動車の種別		共済期間	自 年 月 日 カ月間 日 間 至 年 月 日 (午前12時)

※該当の□にチェックをしてください。

☐ 再交付申請書

下記の理由により共済証明書・共済標章の再交付を申請します。なお、再交付を受けた上は、これに係わる一切の責任は私が負い、貴組合にご迷惑をおかけしません。

☐ 滅失・紛失・盗難

☐ 損傷・識別困難

☐ その他()

*損傷・識別困難の場合、証明書・共済標章を返納があれば本人確認書類は不要です。

*共済標章の再交付の場合、証明書をご提示いただければ、本人確認書類は不要です。

☐ 紛失届(解約)

下記の理由により共済証明書・共済標章の返納ができません。なお、返納できない共済証明書・共済標章に係わる一切の責任は私が負い、貴組合にご迷惑をおかけしません。

☐ 滅失・紛失・盗難

☐ 損傷・識別困難

☐ その他()

*損傷・識別困難の場合、証明書・共済標章を返納があれば本人確認書類は不要です。

*共済標章が返納できない場合、証明書を提出いただければ、本人確認書類は不要です。

添付が必要な本人確認資料

印鑑証明書(申請書と同一の印影のもの) ☐

運転免許証(写) ☐

マイナンバーカード(写) ☐

健康保険の資格確認書(写) ☐

その他() ☐

*マイナンバーカードまたは健康保険の資格確認書を添付する場合は、記号・番号・QRコード等番号を黒塗りしてください。

〈組合使用欄〉

受付支部担当者印	本部処理担当者印