

自動車損害賠償責任共済 承認請求書

西日本 自動車共済協同組合 御中

下記事項を承認願いたく請求いたします。

証明書番号	請求日	令和	年	月	日
F -					-

共済契約者 (譲渡人)	住所	電話番号
	(証明書のとおりに)	市外()
	氏名	市内() 番号()

(ご注意)解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を共済組合窓口にご提出された日となります。(まっ消登録等を行った日ではありませんのでご注意ください。また、代理所は解約手続きを行うことができません。)

請求区分 (○印)	解 約	異動増	異動減	増減のない 異 動	解約日 異動日	起算日	未經過期間
追徴・返戻 金	追徴・返戻 (○印)				円	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	カ月 日 午前12時

解 約 車 両 入 替 の 理 由 (○印)	① まっ消登録 (令和 年 月 日) (発行番号)	② 車両番号等 各種番号類の返納 (会社名 月 日) (証明書番号)	③ 重複契約 (会社名 月 日) (証明書番号)	④ その他(具体的に記入)	(無効) (失効)
本人の 確認方法 (○印)	① 印鑑証明書	② 運転免許証	③ 健康保険証	④ 本人名義の 口座への振込	⑤ ()

異動事由 (○印)	① 権利譲渡	② 住所・氏名 更 更	③ 車両入替	④ そ の 他	共済標準 (○印)	① 添付あり	② 再交付	③ 紛失(※)
--------------	--------	----------------	--------	---------	--------------	--------	-------	---------

①② 住所・氏名 更 更	フリガナ	新電話番号
フリガナ	市外() 市内() 番号()	
③④ 登録 番号	フリガナ	新電話番号
フリガナ	市外() 市内() 番号()	

① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤

① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤

備考	原契約代理所名 (コード)	()
----	------------------	-----

返戻掛金の支払方法を下記のとおり指図します。 (印) (共済契約者本人口座以外の口座を指図する場合のみ捺印ください。)

返戻掛金の振込を希望される場合にご記入下さい。

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店
口座番号	普通 当座 (右つめて記入)	
ゆうちょ銀行	番号 (右つめて記入)	
フリガナ		
口座名義人	漢字	

自動車の種別	自・営 (○印)	一般原付 特定小型原付 (○印)
使用の本拠地		(無効)

登録番号	
------	--

車台番号	
------	--

取扱組合・支部の名称およびコード	
------------------	--

原契約組合・支部の名称およびコード	
-------------------	--

支部長印	担当者印	原契約確認印	本部受付印
------	------	--------	-------

※(市区町村自治体に提出も含む)

<差出人ご連絡先>

必要な書類がそろっていない場合など、お電話または郵送にて確認させていただくことができます。差出人の氏名・電話番号・住所のご記入をお願いします。

氏名	電話番号	
住所	〒	

記入例

赤枠の部分を黒ボールペンでご記入ください。

自動車損害賠償責任共済 承認請求書

西日本 自動車共済協同組合 御中

下記事項を承認願いたく請求いたします。

証明書番号	請求日	令和	年	月	日
F -					-

(ご注意)解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を共済組合窓口にご提出された日となります。(まっ消登録等を行った日ではありませんのでご注意ください。また、代理所は解約手続きを行うことができません。)

請求区分 (○印)	解 約	異動増	異動減	増減のない 異 動	解約日 異動日	起算日	未經過期間
追徴・返戻 金	追徴・返戻 (○印)				円	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	カ月 日 午前12時

解 約 車 両 入 替 の 理 由 (○印)	① まっ消登録 (令和 年 月 日) (発行番号)	② 車両番号等 各種番号類の返納 (会社名 月 日) (証明書番号)	③ 重複契約 (会社名 月 日) (証明書番号)	④ その他(具体的に記入)	(無効) (失効)
本人の 確認方法 (○印)	① 印鑑証明書	② 運転免許証	③ 健康保険証	④ 本人名義の 口座への振込	⑤ ()

異動事由 (○印)	① 権利譲渡	② 住所・氏名 更 更	③ 車両入替	④ そ の 他	共済標準 (○印)	① 添付あり	② 再交付	③ 紛失(※)
--------------	--------	----------------	--------	---------	--------------	--------	-------	---------

①② 住所・氏名 更 更	フリガナ	新電話番号
フリガナ	市外() 市内() 番号()	
③④ 登録 番号	フリガナ	新電話番号
フリガナ	市外() 市内() 番号()	

① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤

備考	原契約代理所名 (コード)	()
----	------------------	-----

返戻掛金の支払方法を下記のとおり指図します。 (印) (共済契約者本人口座以外の口座を指図する場合のみ捺印ください。)

返戻掛金の振込を希望される場合にご記入下さい。

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店
口座番号	普通 当座 (右つめて記入)	
ゆうちょ銀行	番号 (右つめて記入)	
フリガナ		
口座名義人	漢字	

取扱組合・支部の名称およびコード	
------------------	--

原契約組合・支部の名称およびコード	
-------------------	--

支部長印	担当者印	原契約確認印	本部受付印
------	------	--------	-------

自賠責共済証明書に記載の証明書番号をご記入ください。

自賠責共済証明書に記載の住所・契約者名と電話番号をご記入のうえ、押印してください。

権利譲渡を伴う手続きの場合、譲受人の住所・氏名(フリガナ)と電話番号をご記入のうえ、押印してください。

※押印について
<個人のご契約者様>
認印(署名可)
<法人のご契約者様>
法人印

掛金の返金が発生する場合、本人名義の口座をご記入ください。

※契約者名義以外の口座へ返金する場合は、契約者(権利譲渡の場合は譲受人)の本人確認書類が必要です。