

酪農傷害共済制度 「脱退届」 (変更依頼書)

(団体総合生活補償保険)

変更依頼日	30年2月14日	脱退日	30年4月1日
組合名		組合番号	被保険者番号(酪農共済加入者番号)
(社)全国酪農協会		13001	
変更区分	被保険者(加入者)名 (フルネームで署名してください)	性別	生年月日
脱退	カナ アイオイ タロウ 漢字 相生 太郎	男 女	年号 年 月 日 昭和 平成 2 1 1 1 0 1

<現在ご加入のコース>

現在ご加入のコースに ✓してください	<input type="checkbox"/> A型	<input type="checkbox"/> B型	<input type="checkbox"/> C型
脱退の理由	廃業のため		
加入者証返却の有無	あり <input checked="" type="radio"/> なし	添付できない場合の理由	紛失のため

【ご注意】毎月20日までに到着した分が翌月1日脱退扱いになります。