

酪農傷害共済制度 「脱退届」

(傷害補償 (MS&AD型) 特約セット団体総合生活補償保険)

脱退依頼日	令和 年 月 日	脱退日	令和 年 月 1 日			
組合名		組合番号	被保険者番号			
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	男 女	年号	年	月	日
	漢字		昭和 平成			

<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			
加入者証返却の有無	あり・なし	添付できない場合の理由	

【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。

保険 契約者	一般社団法人 全国酪農協会 会長 砂金 甚太郎	届出印
-----------	----------------------------	-----