国公共済会 行
FAX　03-3580-2885
Mail　info@k-kyosai.jp

〈退職者グループ専用〉

火災共済 解約届

月末 で火災共済を解約します。　　記入日：２０　　年　　月　　日

【①転居　②売却　③死亡　④その他（　　）のため】※理由を○で囲んでください。

証書番号	加入者氏名	連絡先
－ －	（印）	TEL　（　　） FAX　（　　）

物件①											
フリガナ （〒　　－　　）											
造構	区分	建物				家財				合計口数	掛金額
木造 耐火	自家 借家 貸家	面積	坪	口数	口	家族人数	人	口数	口	口	円

物件②											
フリガナ （〒　　－　　）											
造構	区分	建物				家財				合計口数	掛金額
木造 耐火	自家 借家 貸家	面積	坪	口数	口	家族人数	人	口数	口	口	円

契約変更による掛金の返金（年払のみ使用）	
６月分までの口座振替済掛金	A　円
加入月数分（月掛金×加入経過月数）	B　円
返戻金額（A－B）	C　円

※不明なときは空欄で結構です。

●火災共済解約の締め切りは毎月 25 日（土日祝日の場合は翌営業日）です。

毎月 25 日までに国公共済会が受付
→受付けた月の月末で解約

毎月 26 日～月末までに国公共済会が受付
→受付けた月の翌月末で解約

●解約によって返戻金が生じるときは掛金引落口座へ返金します。他の口座へ送金する場合には「連絡事項」欄に希望の口座を記入してください。

【連絡事項】郵便物の送付先を変更される方は、新しい住所をご記入ください。

※個人情報は、国公共済会の事業以外には使用しません。

国公共済会使用欄

役員		経理	受付