

個人共済解約届

荏原グループ生活共済会御中
下記契約の解約をお願いします。

申請日 年 月 日

共済会記入欄

団体名

効力開始日 年 月 日

処理日 年 月 日

組織加入者	人事管理 I D	団体名
	氏名	(印)

契約者との続柄		氏 名	A 型	B 型	C 型	D 型	備考（解約理由）
個人共済加入者	0 . 本人						