

債務返済支援保険脱退申出書

令和7 年 1 月 6 日

熊本県市町村職員共済組合理事長 様

氏名欄は、必ず組合員
本人が自署してください。

所属所名 〇〇市役所
氏 名 共 済 花 子 (印)
(組合員等記号番号 9000 - 90005)

私は、下記貸付金について債務返済支援保険の適用を受けていますが、
今般、同保険から脱退したいので、申出いたします。

記

- 貸付番号 2024000100
- 貸付種類 普通 貸付 (種類コード 111)
- 貸付金額 2,000,000 円
- 貸付年月日 令和6 年 7 月 31 日

- 注 意
- 借受人は、必ず自署してください。
 - 現在の保険期間が満了した日を脱退の日とします。
 - 脱退後、同一貸付については再加入できません。