

自動車損害賠償責任共済 承認請求書

東北

自動車共済協同組合 御中

下記事項を承認願いたく請求いたします。

証明書番号

請求日 令和 年 月 日

B

-

共済契約者 (譲渡人)	住所	電話番号
	証明書のとり	市外()
	氏名	市内() 番号()

〔返戻掛金がある場合は、
2枚目にも捺印ください。〕

(ご注意) 解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を共済組合窓口にご提出された日となります。(まっ消登録等を行った日ではありませんのでご注意ください。また、代理所は解約手続きを行うことができません。)

請求区分 (○印)	解 約	異動増	異動減	増減のない 異 動	解約日 異動日	起算日	未経過期間
追徴・返戻 掛 金	追徴・返戻 (○印)				円 共 済 期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	ヵ月 日間 午前12時

解 約 車 両 入 替 の 理 由 (○印)	① まっ消登録 (令和 年 月 日) (発行番号)	② 車両番号標等 各種番号標の返納 (月 日)	③ 重複契約 (会 社 名) (証明書番号)	④ その他 (具体的に記入)	無効 失効
本人の 確認方法 (○印)	① 印鑑証明書	② 運転免許証	③ 健康保険証	④ 本人名義の 口座への振込	⑤ その他

異動事由 (○印)	① 権利譲渡	② 住所・氏名 変 更	③ 車両入替	④ そ の 他	共済標準 (○印)	① 添付あり	② 再交付	③ 紛失(※)
①② 新住所・氏名 譲渡	フリガナ	フリガナ						

①② 新住所・氏名 譲渡	フリガナ	フリガナ						
③④ 登録 番号								

譲渡意思の 確認方法 (○印)	① 本人	② 自動車 売買契 約書類	③ 印鑑 証明書	④ 自動車 検査証 等	⑤ その他
異動内容の 確認書類 (○印)	① 自動車検査証 (登録事項 等通知書)	② 登録事項 等証明書等	③ その他		

備考	原契約代理所名 (コード)	()
返戻掛金の支払方法を下記のとおり指図します。 ㊞ (共済契約者本人口座以外の口座を指図する場合のみ捺印ください。)		

返戻掛金の振込を希望される場合にご記入下さい。

金 融 機 関	銀行 信託 信用 農協 信用 組合	支店
口 座 番 号	普通 当座	(右つめで記入)
ゆうちょ 銀 行	番号	番号 (右つめで記入)
	フリガナ	
口 座 名義人	漢字	

原契約 異動直前の内容を記入してください。

自動車の 種 別	自・営 (○印)	一般原付 特定小型原付 (○印)
使用の 本 拠 地		()
登録番号		
車台番号		

取扱組合・支部の名称およびコード			
原契約組合・支部の名称およびコード			
支 部 長 印	担当者印	原契約確認印	本部受付印

◆ 住所変更 ◆

〒980-0011

仙台市青葉区上杉1丁目9番15号

東北自動車共済協同組合 自賠責課 行

(×きりとリ線×)

ききりとリ線で切り取って、封筒にしっかりと貼り付けてください。

◆ 記入例 ◆ …赤枠内の記入・押印をお願いします

自動車損害賠償責任共済 承認請求書
東北 自動車共済協同組合 御中

証明書番号 B - 1 2 3 4 5 6 7 8 - 9

下記事項を承認願いたく請求いたします。

住所	電話番号
証明書のとり	市外(022)
氏名 東北 太郎	市内(123)
	番号(4567)

〔返戻掛金がある場合は、
2枚目にも捺印ください。〕

請求区分 (○印)	解 約	異動増	異動減	増減のない 異 動	解約日 異動日	起算日	未経過期間
追徴・返戻 掛 金	追徴・返戻 (○印)				円 共 済 期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	ヵ月 日間 午前12時

解 約 車 両 入 替 の 理 由 (○印)	① まっ消登録 (令和 年 月 日) (発行番号)	② 車両番号標等 各種番号標の返納 (月 日)	③ 重複契約 (会 社 名) (証明書番号)	④ その他 (具体的に記入)	無効 失効
本人の 確認方法 (○印)	① 印鑑証明書	② 運転免許証	③ 健康保険証	④ 本人名義の 口座への振込	⑤ その他

異動事由 (○印)	① 権利譲渡	② 住所・氏名 変 更	③ 車両入替	④ そ の 他	共済標準 (○印)	① 添付あり	② 再交付	③ 紛失(※)
①② 新住所・氏名 譲渡	フリガナ	フリガナ						

①② 新住所・氏名 譲渡	フリガナ	フリガナ						
③④ 登録 番号								

譲渡意思の 確認方法 (○印)	① 本人	② 自動車 売買契 約書類	③ 印鑑 証明書	④ 自動車 検査証 等	⑤ その他
異動内容の 確認書類 (○印)	① 自動車検査証 (登録事項 等通知書)	② 登録事項 等証明書等	③ その他		

金 融 機 関	銀行 信託 信用 農協 信用 組合	支店
口 座 番 号	普通 当座	(右つめで記入)
ゆうちょ 銀 行	番号	番号 (右つめで記入)
	フリガナ	
口 座 名義人	漢字	

備考	原契約代理所名 (コード)	()
返戻掛金の支払方法を下記のとおり指図します。 ㊞ (共済契約者本人口座以外の口座を指図する場合のみ捺印ください。)		

書類に不備があった場合のご連絡先

氏 名	電話番号
住 所	

自賠責共済証明書に記載の
証明書番号をご記入ください。

自賠責共済証明書に記載の
ご契約者様の「住所」・「氏名」
をご記入のうえ、押印して
ください。

新しい住所をご記入くださ
い。電話番号に変更がある
場合は、「変更後の電話番号」
をご記入ください。

住所変更に伴い「登録番号」・
「使用の本拠地」に変更があ
る場合は、ご記入ください。