

# 共済契約引受証再交付請求書

京都府共済協同組合 御中

【顧客番号】

代理所名		住所 申込人 氏名			
引受証番号 第 号	共済金額 千円	共済掛金 円	共済期間	年 月 日	年 月 日
共済の目的 ・建物 ・家財 ・什器、備品 ・その他( )			共済目的の所在地		

上記共済契約引受証を紛失しましたので再交付下さるようお願い致します。  
従って旧引受証は今後無効であることを確認します。

年 月 日

住所  
共済契約者  
氏名 ⑩

住所  
代理所  
氏名 ⑩

上記の件承認いたします。

年 月 日

京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78  
京都経済センター4F

京都府共済協同組合

理事長	専務	局長	課長	主任	扱者