中小企業倒産防止共済掛金預金口座振替解約申出書の記入例

申込者の記入箇所は、朱書きの部分となります。

契約者→取扱店→機構
金融機関で確認を受けてください。

記入例

様式㊥204－①

中 M07

中小企業倒産防止共済
掛金預金口座振替解約申出書［機　構　行］

独立行政法人　中小企業基盤整備機構理事長　殿

整理番号（機構使用欄）	

次のとおり中小企業倒産防止共済掛金の預金口座振替契約を解約することを申し出ます。

印（口座名義人）

共済契約者記入欄（記入日時点の情報をご記入ください。）
※ご登録いただいている内容と記載内容に相違がある場合は、別途、所定の様式によるお手続きが必要ですのでご注意ください。

共済契約者					
共済契約者番号	A 0 0 0 0 0 0 0	記入日	令和 0 4 年 1 0 月 0 1 日		
事業所の所在地	郵便番号 105－8453	電話番号	050 － 5541 － 7171		
	東京 都道府県 港区虎ノ門３－５－１　虎ノ門３７森ビル				
事業所の名称	株式会社　経営セーフティ共済				
代表者氏名または個人事業主氏名	(姓) 共済	(名) 太郎			

解約する指定預金口座				
金融機関名	○○ 銀行・信用金庫・信用組合・商工組合中央金庫		金融機関で記入	
	△△ 本店・支店		金融機関コード	店舗コード
預金種目	①普通　②当座	口座番号（右詰めで記入）	0 1 2 3 4 5 6	届出印
口座名義人	フリガナ	カブシキガイシャ　ケイエイセーフティキョウサイ　ダイヒョウ　キョウサイ　タロウ		
	漢字	株式会社　経営セーフティ共済　代表　共済　太郎		

解約する理由（該当するものに○を付けてください）

解約する理由

振替口座の変更
㋐ 委託団体から加入していた場合
変更前の金融機関の窓口に、本様式を提出してください。
変更後の金融機関の窓口に、「掛金預金口座振替申出書（変更用）（様式㊥105）」を提出してください。
㋑ 金融機関から加入していた場合
変更前の金融機関の窓口で確認印を受け、「契約者管理票（様式㊥208）」等、管理資料を受け取り本様式２枚目の共済契約者確認欄に管理資料の受取印を押してください。
変更後の金融機関の窓口に本様式1枚目、「掛金預金口座振替申出書（変更用）（様式㊥105）」および「契約者管理票（様式㊥208）」等管理資料を提出してください。

機構使用欄 3

《個人情報の利用目的について》
機構が口座振替解約申出書で取得したお客様の個人情報につきましては、契約者基本台帳へのデータ入力に利用します。

金融機関確認欄

確認事項	
	預金口座情報
	口座振替設定解除
	書類確認（「解約する理由」欄参照）

金融機関口座確認印

連絡先（担当者・電話番号）
－　－

※必ず２枚目の取扱店控えをもとに口座振替設定の解除の手続きを行ってください。

共済契約者番号
必ず記入してください。
共済契約者番号は契約締結証書または機構からの通知物に記載されております。

共済契約者欄
機構に届出しているご契約者の内容を記入してください。

解約する指定預金口座欄
掛金の引落しを解約する預金口座情報をご記入し、届出印を押印してください。

解約する理由欄
掛金の引落しを解約する理由を選択し、必要書類を確認してください。

押印欄
２枚目にも押印してください。