

中

中小企業倒産防止共済契約解約手当金の
支給を受ける権利を有することの書面

令和 年 月 日

独立行政法人

中小企業基盤整備機構 理事長 殿

(解約手当金請求人)

住 所

氏 名 _____ 実 印

私は、(平成・令和) 年 月 日死亡した共済契約者 _____
_____に係る解約手当金についての全部の支給を受ける権利
を他の相続人から譲り受けたことに相違ありません。

もし、後日にいたって他の相続人からさらに解約手当金の請求があったり、
この解約手当金について紛争が生じたときは、支払を受けた解約手当金に貴機
構で定める相当利子を付けて、直ちに返金し、又、その紛争を即時に処理し、
貴機構に対して迷惑をかけません。

後日のため、本書を差し入れます。