

東広島市バレーボール協会 行

スポーツチーム総合保険 中途脱退届出書

下記、記載事項が事実と相違ないことを確認の上、以下の通り脱退届出致します。

チーム名			
代表者 (責任者)	住所	〒            —            tel    (    )	
	氏名	(印)	

中途脱退日	平成      年      月      日
-------	-------------------------

<中途脱退者名簿>

NO,	氏名(フリガナ)	性別	生年月日
1		男・女	M・T・S・H 年 月 日
2		男・女	M・T・S・H 年 月 日
3		男・女	M・T・S・H 年 月 日
4		男・女	M・T・S・H 年 月 日

※解約返戻金をお支払できる場合がありますので、大変お手数ではございますが「中途脱退届出書」を下記代理店までお持ち頂くようお願い致します。

<連絡先>

有限会社アイオイ保険センター  
 受付時間平日9時～午後5時まで(お昼12時～1時は除)  
 東広島市西条中央4丁目1番24号 tel082-422-3235 fax082-423-3575  
 e-mail : hokennsennta-higasihirosima@nifty.com