

令和 年 月 日

誓約書兼保険契約失効に伴う保険料等返還請求書

全国農業共済組合連合会会長理事 殿

(代表)清算人

住所

氏名

実印

保険契約内容

保険種類	農業経営収入保険										
保険年度	年度										
保険期間	年 月 日 ~ 令和 年 月 日										
加入者管理コード											
法人名及び代表者氏名											
失効事由	解散・分割・廃業										

貴会と締結した上記保険契約について、上記失効事由が発生し、私が(代表)清算人になりました。つきましては、上記保険契約の失効に伴う保険料等返還金を下記口座に入金願います。

なお、本件につき万一貴会に損害が生じた場合は、私(清算人個人)が一切の責任を負うことを誓約するとともに、併せて私が復代理人を選任する場合、他の清算人からその承諾を受けていることを誓約します。

失効返還金振込口座

金融機関(除く ゆうちょ銀行)	金融機関名	銀行 信託銀行 信金 農協 信組 その他										
	支店名				金融機関 コード				支店 コード			
	科目	普通	当座	貯蓄	口座番号							*2
	名義人	(フリガナ)										
ゆうちょ銀行 (郵便局) *1	通帳記号				通帳番号							*2
	名義人	(フリガナ)										

*1 ゆうちょ銀行の場合、預入限度額の関係でお振込みできない場合があります。

*2 口座番号・通帳記号・通帳番号は右づめでご記入ください。

添付いただく書類

- ・ 清算人の印鑑証明書
- ・ 清算人選任登記した登記簿(写しも可)

令和 1 年 7 月 15 日

誓約書兼保険契約失効に伴う保険料等返還請求書

全国農業共済組合連合会会長理事 殿

(代表)清算人

住所 東京都〇〇市〇〇1-1-1

氏名 農済 菜七子



必ずしも「令和」となるとは限らないので注意。

保険契約内容

保険種類	農業経営収入保険												
保険年(年度)	平成 31 年(年度)												
保険期間	平成31年1月1日～令和1年12月31日												
加入者管理コード	0	0	2	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9
法人名及び代表者氏名	農事組合法人 ノーサイ												
失効事由	解散・分割・廃業												

貴会と締結した上記保険契約について、上記失効事由が発生し、私が(代表)清算人になりました。つきましては、上記保険契約の失効に伴う保険料等返還金を下記口座に入金願います。

なお、本件につき万一貴会に損害が生じた場合は、私(清算人個人)が一切の責任を負うことを誓約するとともに、併せて私が復代理人を選任する場合、他の清算人からその承諾を受けていることを誓約します。

失効返還金振込口座

金融機関(除くゆうちょ銀行)	金融機関名	みずほ <u>銀行</u> 信託銀行 信金 農協 信組 その他													
	支店名	みずほ支店			金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	1	2	3		
	科目	<u>普通</u> 当座 貯蓄	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	*2				
金融機関印()	名義人	(フリガナ) ノウサイ ナナコ													
		農済 菜七子													
ゆうちょ銀行(郵便局)	通帳記号											通帳番号			*2
	名義人	(フリガナ)													
*1 金融機関印()															

*1 ゆうちょ銀行の場合、預入限度額の関係でお振込みできない場合があります。

*2 口座番号・通帳記号・通帳番号は右づめでご記入ください。

添付いただく書類

- ・ 清算人の印鑑証明書
- ・ 清算人選任登記した登記簿(写しも可)