

農業経営収入保険 保険契約解除請求書
(年(年度))

(解除請求日) 令和 年 月 日

全国農業共済組合連合会会長理事 殿

被保険者
住所

氏名

印

下記契約について、以下のとおり解除請求をいたします。

記

保 険 種 類	農業経営収入保険												
保 険 年 度	年(年度)												
加 入 者 管 理 コ ー ド													
保 険 期 間	年 月 日 ~ 令和 年 月 日												
解 除 請 求 の 対 象	契約全体						・ 積立方式のみ						

農業経営収入保険 保険契約解除請求書
(平成 31 年(年度))

全国農業共済組合連合会会長理事 殿

(解除請求日) 令和 1 年 5 月 7 日

被保険者

住所 東京都〇〇市〇〇1-1-1

氏名 農済 太郎



下記契約について、以下のとおり解除請求をいたします。

記

保 険 種 類	農業経営収入保険												
保 険 年 度	平成 31 年(年度)												
加 入 者 管 理 コ ー ド	0	0	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
保 険 期 間	平成31年1月1日 ~ 令和1年12月31日												
解 除 請 求 の 対 象	契約全体 . 積立方式のみ												