

## <解約手続き> ご郵送の手順について

### ①印刷

1. PDFをA4用紙に原寸でプリントアウトしてください。

### ②記入

2. 解約請求書に必要事項をご記入ください。

なお、振込先口座名義人のフリガナは振り込み手続きの際に必要となりますので、お間違えのないようご記入ください。

※お客様控えが必要な場合は、コピーのうえ保管してください。

### ③封筒作成

3. 封筒を作成してください。

### ④投函

4. 封筒に、記入いただいた解約請求書を入れて、切手を貼付のうえ、投函してください。

※ 弊社に書類到着後、ご記入いただいた振込先口座に解約返戻金をお振込みいたします。

- ・書類到着後、1週間程度の事務手続きのお時間をいただきます。
- ・解約返戻金は、退去日以降にお振込みいたします。
- ・手続き完了後、弊社ホームページ<<http://www.kyousaikai.co.jp>>にて解約返戻金明細を閲覧・印刷できますので、ご利用ください。

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

株式会社 住宅保障共済会  
〒105-0012  
東京都港区芝大門 1-14-10  
Tel 03-5405-1151 Fax 03-5405-1152  
☎ 0120-987-310  
<http://www.kyousaikai.co.jp>

A4用紙に原寸で印刷  
してください。

# 解 約 請 求 書

株式会社 住宅保障共済会 御中

下記契約の解約を請求します。

※注意事項※  
書類に不備がございますとご連絡させていただく場合もございます。ご連絡先は必ずご記入ください。

▼太枠内はすべてご記入ください。

解約請求日	(西暦) 年 月 日	証券番号									
ご契約者	契約者名										印
	契約者住所	(〒 - )									

※保険契約の解約日は、退去日またはご契約者が指定する日となります。

※保険契約の解約日の24時で保険契約は終了いたします。

解 約 日 (退去日)	(西暦 ) 年 月 日
-------------	-------------

▼解約返戻金は下記口座に振り込み願います。

民間金融機関	金融機関	金融機関コード:						支店コード:			
			銀行 信用金庫 信用組合 農協					支店名	支店 本店 出張所		
	預金種目	普通 貯蓄 当座 その他 ( )	口座番号								
	(フリガナ)										
	口座名義人										

ゆう ち よ 銀 行	通帳記号							の	通帳番号								
	(フリガナ)																
	口座名義人																

▼契約者名変更(改姓・社名変更等)をしている場合は、ご記入ください。

変更後契約者名											印
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

▼解約後のご連絡先をご記入ください。

ご住所							電話番号			
-----	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--

ご注意	①ボールペンでご記入ください。 ②残月数が1ヵ月未満の場合は解約返戻金はございません。 ③解約返戻金のお客様口座への着金をもって、解約手続きの完了と致します。 ④ご解約のお手続きが完了致しますと、お客様がお持ちの保険証券は無効となります。														
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

キリトリ線

キリトリ線

キリトリ線

キリトリ線

山折にしてください。④

キリトリ線

切手貼付

1 0 5 0 0 1 2

東京都港区芝大門1-14-10

株式会社 住宅保障共済会 行

山折りにしてください①

山折りにしてください②

キリトリ線

山折にしてください。③

キリトリ線

のりしろ