

# 自動車共済証書再発行申請書

関東自動車共済協同組合 御中

平成 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

共済契約者

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

貴組合自動車共済証書に関し、下記の事由が発生いたしましたので再発行くださるよう申請いたします。

なお、再発行共済証書を受領した際には、原共済証書に係る一切の責任は私が負い、貴組合にご迷惑をおかけいたしません。

証書番号	
登録番号 または 車台番号	
共済期間	平成 年 月 日 平成 年 月 日
再発行の 事由	①紛失 ②汚損 ③その他

<組合使用欄>

受付日	平成 年 月 日
処理日	平成 年 月 日
再発行証書 整理番号	
担当者	
備考	