

自動車総合補償共済  
廃車・譲渡・返還確認書

自動車総合補償共済契約の自動車(被共済自動車)に以下の事由が発生したのでお届けします。なお、以下の記載内容は事実と相違ありません。

▼ 該当するいずれかの事由の□に✓印をつけてください。

発生事由	<input type="checkbox"/> 1. 契約車両(被共済自動車)の「廃車」 <input type="checkbox"/> 2. 契約車両(被共済自動車)の「譲渡」 <input type="checkbox"/> 3. 契約車両(被共済自動車)の「リース業者への返還」
------	--

事由発生日	20 年 月 日	◀ 上記「発生事由」の発生日をご記入ください。
-------	----------	-------------------------

「廃車」を委託した場合は、「委託先」の 「譲渡」の場合は「譲受人」の 「リース業者への返還」の場合は、「返還先リース業者」の		
氏名または名称		
住 所		電 話 番 号
		— —

▼ 本確認書を全労済に提出される日をご記入ください。

ご提出日	20 年 月 日				
ご契約者欄	氏名	フリガ 氏 名	ご契約者印	契 約 番 号	
	住所	〒			電 話 番 号
					— —
ご契約車両(被共済自動車)の 登録番号または車両番号					
公的書類の添付ができない理由					

全労済処理欄	▼ 以下は全労済の使用欄になりますので、ご記入は不要です。				
	受付日	20 年 月 日	受付県本部	担当者名	
	【備考】				