

年 月 日

( 団体名 ) 国立大学法人広島大学  
( 代表者 ) 学長 越智光夫 殿

( 職員番号 )

( 配属または所属 )

( 氏 名 )

## 払込団体脱退通知書

私, \_\_\_\_\_ は, 下記契約について, 払込団体を脱退することを通知します。

記

保険証書記号番号	
契約者氏名	
被保険者氏名	
保険証書記号番号	
契約者氏名	
被保険者氏名	
保険証書記号番号	
契約者氏名	
被保険者氏名	
保険証書記号番号	
契約者氏名	
被保険者氏名	
ご契約者住所連絡先	〒 _____ TEL ( _____ ) _____
最終控除月	_____ 年 月 支給給与からの控除

※ この届に記載された個人情報は, 団体生命保険に関する必要な手続を行うために利用するものであり, この目的以外で利用又は提供することはありません。