

자동차공제 배서청구서

가입 및 계약 내용	가입 번호		계약 번호	
	조합원 상호		대표자 성명	
	자동차 등록번호			
	계약 기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일		
	가입 경력	20 년 월 일	할인할증율	

위 공제계약(가입)사항을 ☐정정 ☐변경 ☐해지 ☐환급 ☐취소를 신청하오니 승인
하여주시기 바랍니다.

청구일 : 20 년 월 일

청구자 : 주 소 : 인감대조

상 호 :

대표자 : ①

변경 사항	조합원 상호		대표자 성명	
	차량 번호		차 종	
	할인 할증		가입 경력	%
	기 타			

사유 :

환급금 송금 은행명		계좌 번호	
예 금 주			

상기 공제 계약의 해지 및 환급금의 청구 및 수령을 에게
위임합니다.

20 년 월 일

위 임 인 (조 합 원) : ①

접수일시		접수자	
------	--	-----	--

주 : 계약사항의 변경은 조합이 변경된 사항을 승인한 날의 24시부터 효력이 발생합니다.

첨부 서류: 통장사본, 사용,인감증명서