

兵庫県住宅・家財再建共済制度 共済給付金給付申請取下書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県住宅再建共済基金理事長 様

加入者番号 _____

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____ 印

私は、兵庫県住宅再建共済制度条例（平成17年兵庫県条例第41号）第9条ないし第9条の3の規定に該当するとして、共済給付金の給付申請をしていましたが、このたび、下記の理由により該当しないこととなりました。

つきましては、先に提出しました共済給付金給付申請を取り下げるとともに、既に給付された共済給付金については全額返還します。

記

■ 共済給付金を申請していた共済制度 ※該当するものに○をして必要事項を記入してください。

1 住宅再建共済制度

（災害名： _____ 給付申請日：令和 年 月 日）

2 家財再建共済制度

（災害名： _____ 給付申請日：令和 年 月 日）

3 住宅再建共済制度及び家財再建共済制度

（災害名： _____ 給付申請日：令和 年 月 日）

■ 要件に該当しなくなった理由