

※自筆による作成でも、パソコン等による作成、いずれによる方法でもさしつかえありません。

裁定申立取下書

取下書の提出日を記入してください。

平成**年**月**日

一般社団法人 日本共済協会 審査委員会
〇—〇号案件審議会 御中

申立人の住所・氏名の記入および押印をしてください。

申立人

住所 〇〇県〇〇市〇〇町 2-1-2

氏名 共済太郎 印 共済

代理人による申立の場合には、申立人代理人の住所・氏名を記入し、押印してください。

※代理人を立てない場合は記載不要

申立人代理人

住所 〇〇県〇〇市〇〇町 2-1-2

氏名 共済花子 印 共済

申立人は、平成〇〇年〇〇月〇〇日付申立案件について、下記により取下げを申請する。

記

裁定取下の理由を簡潔に記載してください。

1. 取下げの趣旨・理由

(例1) 平成**年**月**日付で〇〇地方裁判所に訴訟を提起したため。

(例2) 被申立人より共済掛金の返還に応じるとの連絡があり、解決が図られる見通しとなったため。

以 上