　　　　年　　月　　日

公益社団法人　全国子ども会連合会　御中

安全共済会の請求取り下げについて

標記につきまして、下記のとおりご報告させていただきます。

よろしくお取り計らいのほどお願い申しあげます。

記

事 故 日　　　　　　　年　　　月　　　日

子ども会名

被害者名

私は、上記内容の安全共済会の請求を放棄いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者（被害者もしくは親権者）

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

2018.10.01改定