

平成 年 月 日

社団法人 日本自動車整備振興会連合会 御中

自動車整備業賠償共済保険契約譲渡に関する確認書

現在貴会を通じ加入中の下記自動車整備業賠償共済保険契約につきまして、今後の当該契約に関わる権利・義務を、現加入者(甲)から(乙)に譲渡することに同意いたします。

<加入者コード>

年度	窓口番号	事業所番号	種別
加入年月日		平成 年 月 日	

<譲渡日>

平成 年 月 日

<譲渡理由>

1. 経営権譲渡 2. その他 ( )

住所

(甲) 企業名

代表者名

印

住所

(乙) 企業名

代表者名

印

以上