

火災共済更新申告書

平成 年 月 日

学生支援課 御中

以下のとおり、火災共済の更新手続きを行ったことを申告します。

○ 掛け金口座引き落とし日(支払い日):平成 年 月 日

○ 新共済期間:平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

居室番号 _____ 学籍番号 _____ 氏名 _____