

年 月 日

千葉県信用保証協会 行

金融機関名 _____

代表者名 _____

代位弁済請求取下げ申請書

貴協会の保証する下記債務に対する代位弁済について 年 月 日付ご請求いたしましたが、下記理由により代位弁済の請求を取下げます。

| | | | |
|-------|-------------------------|------|--|
| 被保証人 | | 顧客番号 | |
| 保証年月日 | 年 月 日 | 保証番号 | |
| 保証期間 | 自 年 月 日 (ヶ月) 至 年 月 日 | | |
| 請求額 | 円 | | |
| 取下げ理由 | | | |

| | |
|----------------------|--|
| 保入 証力 協担 会当 | |
|----------------------|--|