

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	
----------------------	--