（様式１５）

年　　月　　日

大分県知事　　　　　　殿

住所

名称

代表者　　氏名

消費生活協同組合共済事業に係る価格変動準備金の取り崩し許可申請書

　消費生活協同組合法第５０条の９第２項の規定に基づき、共済事業に係る価格変動準備金の取り崩しを許可していただきたいので、関係書類を添えて申請します。

添付書類

1. 決算書類及びその附属明細書その他参考となるべき書類