


貯金払戻（解約）請求書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

栃木県市町村職員共済組合理事長 様

下記のとおり、貯金の払戻（解約）を請求します。

所属所名	〇〇市役所	届出印 
フリガナ	トチギハナコ	
氏名	栃木花子	

届出印は必ず「貯金加入申込書及び印鑑届」の登録印を使用してください。印鑑相違の場合は受付できません。

届出印は1枚～3枚目に押印してください。

1.

請求区分	<input checked="" type="radio"/> 払戻	払戻又は解約のいずれかを○で囲んでください。
	<input type="radio"/> 解約	

加入者番号									
所属所番号				証番号(右づめで記入してください。)					
1	1	1	-	1	2	3	4	5	

企業コード	
-------	--

企業コードは所属所共済組合事務担当者が記入してください。

2. 払戻金額

(払戻を○で囲んだときのみ記入してください。)

¥		百万	1	0	0	千	0	0	円
---	--	----	---	---	---	---	---	---	---

- 金額を訂正したものは受付できません。
- 解約の時は金額を記入しないでください。
- 1回の送金において、金額を分割し別々の口座に送金することはできません。
(例 300,000円のうち、200,000円をA口座、100,000円をB口座に送金など)

送金先 (1・2 いずれかを○で囲んでください。)

<input checked="" type="radio"/> 1	共済組合に登録してある普通預金口座	
	上記以外の普通預金口座	
<input type="radio"/> 2	銀行	支店
	普通預金口座番号	

- 送金先の希望に(○)がない場合は共済組合に登録してある口座に送金します。
- 登録口座以外への送金の場合は必ず組合員本人の普通口座をお願いします。
- ゆうちょ銀行の場合は、漢数字の支店名、7ケタの口座番号を記入してください。