

(様式第4号)

令和〇年〇月〇〇日

貯金解約・一部払戻 請求書

鳥取県市町村職員共済組合理事長 様

下記のとおり解約・一部払戻を請求します。

所属所名	〇〇〇〇〇〇〇〇		
所属所記号	9999	組合員番号	999999
氏名	共済太郎		届出印

【解約・一部払戻 共通】

送金予定日の記入がない場合は、直近の送金日とします。

請求書の提出（共済組合必着）が送金予定日の締切日を過ぎた場合は、次の送金日とします。

必ず『届出印』を押印してください。

区分（該当箇所には○）

1 解約

全	額	円
---	---	---

解約希望月

・送金予定日 〇 月末 (休日の時は、前営業日送金)

・解約する月の定例積立の有無 有 ・ 無

2 一部払戻

			¥	9	9	9	0	0	0	円
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---

金額頭部には必ず「¥」字を枠の中に記載してください。

払戻希望日

・送金予定日 〇 月 15 日 ・ 月末 (休日の時は、前営業日送金)

「解約」または「一部払戻」に○をしてください。

受け取り方法（該当番号に○）

- 登録している口座で受け取る。
- 貸付金償還に充てる。
(指定がない場合は1の方法で手続きします。)