



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	〇〇〇市役所（役場）								
所属所記号	○	○	○	組合員証番号	○	○	○		
氏名	共済 太郎						届出印		

区分（該当箇所には○）

届け出の印に限ります。

1 解約

全 額	円
-----	---

- ・送金予定日 _____ 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

¥	1	0	0	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。

- ・送金予定日 〇〇月 15日 ・ 月末 _____（休日の時は、前営業日送金）

受け取り方法（該当番号に○）

- 1 登録している口座で受け取る。
- 2 貸付金償還に充てる。
- 3 互助会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。)

貯金者の死亡の場合は、添付書類が必要となります。

- ① 戸籍謄本の写（貯金者と遺族又は、遺族がない場合は相続人との続柄を確認するため。）
- ② 受取金融機関通帳の写（遺族又は相続人の口座）