## 貯金払戻(解約)請求書

年 月 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	
┃ フリガナ ┃	
氏 名	

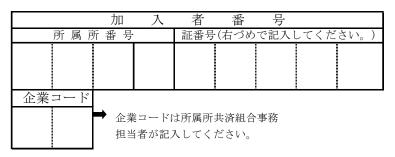
届出印は1枚目~3枚目に 押印してください。

払戻又は解約の いずれかを○で 囲んでください。

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		千		円
¥					
1 +					



送金先  $(1 \cdot 2)$  いずれかを $\bigcirc$ で囲んでください。)

<u>~~</u>	<u> </u>	<u> </u>		
1	共済組合に登録しては	ある普通預金口座		
	上記以外の普通預金口座			
2	銀行	支店		
	普通預金口座番号			

(注)

- ... 1 金額を訂正したものは無効です。
- 2 払戻しについては毎月1日又は15日までに共済組合に提出してください。
- 3 解約については毎月15日までに共済組合に提出してください。
- 4 印鑑は申込書に押印されたものと同じ印鑑をお使いください。