

貯金払戻（解約）請求書

年 月 日

部課署ではなく、市役所・町役場・事務組合名を
柄 記入してください。

す。

所属所名	〇〇市役所									
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。)				企業コード			
1	2	3	—	4	5	6	7	1	0	
フリガナ		キョウサイ ハナコ								届出印
氏名		共済 花子								共済

【加入者番号】
番号訂正は、訂正印を押印し
てください。

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。

【届出印】
相違している場合は、
受付できません。

いずれかに○をつけてください。

請求区分	<input checked="" type="radio"/> 払戻し	<input type="radio"/> 解約
------	--------------------------------------	--------------------------

払戻金額						
	百万			千		円
	1	0	0	0	0	0

送金先 (1・2いずれかに○をつけてください。)		
<input checked="" type="radio"/> 1	共済組合に登録してある普通預金口座	
2	「1」以外の本人名義の普通預金口座	
	銀行	支店
	口座番号	

・「払戻し」を選択した場合のみ、金額を記入してください。
 ・払戻金額は1,000円単位です。
 ・金額訂正は受付できません。
 ・1回の払戻しにおいて、受付できる請求書は1枚です
 (払戻金額を分割して二つの口座に送金することはできません)。

・送金先に○がない場合は、共済登録口座に送金します。
 ・「2」の場合は、必ず組合員本人名義の普通預金口座を記入してください。
 ・ゆうちょ銀行の場合は、漢数字の支店名・7ケタの口