（様式第４号）

年　　月　　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			
所属所記号		組合員番号	
氏　　名			届出印

区分（該当箇所に○）

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

							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　　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。
（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）

③ 相続諸届（兼　委任状）と併せて各相続者の印鑑証明