

(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					組合員証番号				
氏 名							届出印		

区分 (該当箇所には○)

### 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