

(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。
- 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。)