



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	〇〇〇市		
所属所記号	〇〇〇	組合員番号	〇〇〇
氏名	共済 太郎		届出印

区分 (該当箇所を○)

届け出の印に限ります。

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

¥	1	0	0	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 〇〇月 15日 ・ 月末 _____ (休日の時は、前営業日送金)

受け取り方法 (該当番号を○)

- 登録している口座で受け取る。
- 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。)