

(様式第4号)

(共済組合用)

共済貯金 払戻 請求書 解約

愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿 年 月 日
愛媛県市町村職員共済組合組合員貯金規程に基づき下記の通り請求します。

★ 所属所名	〇〇市	組合員証 記号番号	1 2 3 - 4 5 6	お届け印
★ 氏名	共済太郎			★ 共済

★ 振 込 先	★ 1	指 定 口 座	
	★ 2 (指定口座以外)	銀行	支店
		農協	本所 支所
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

- (注)
- 振込先については、指定口座（共済組合届出口座）をご利用下さい。指定口座以外の口座（組合員名義の口座に限る）をご利用の場合は、明確にご記入下さい。
 - 原則、火曜日の受付分までをその週の金曜日に送金します。
 - 月末送金を希望する場合は下記の月末を○で囲んで下さい。
 - ゆうちょ銀行への払戻（指定口座以外）をご希望の方は次ページの「所属所控」をご覧ください。

月 末

★ 1. 一 部 払 戻 請求金額 ￥ 1 0 0 0 0 0

2. 口 座 解 約

明 細	④最終残高								
	⑤利息								
	⑥税金								

お支払額 (④+⑤)-⑥

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

所属所名・氏名は楷書で、組合員証記号番号は丁寧にご記入下さい。

共済組合に届け出ている金融機関の口座です。

指定口座以外の金融機関の口座（本人名義の口座に限る）です。口座№、口座名義人、フリガナは丁寧にご記入ください。

一部払戻をご希望の方は払戻金額を一、〇〇〇円単位でご記入ください。

請求年月日をご記入ください。

共済組合お届けの印鑑と同一印鑑をご捺印下さい。

例外あり。詳細は払戻スケジュールをご覧ください。