

(様式第4号)

# 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

記入日 令和 〇 年 〇 月 〇 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	記号番号	1 2 3 - 4 5 6	お届け印
氏名	共済 太郎			共済

共済組合届出口座です。

月末送金希望の場合は、としてください。

振込先	①	指 定 口 座	
	②	〇〇銀行	〇〇支店
		農協	本 所 支所
		口座番号	1 2 3 4 5 6 7
		フリガナ	キョウサイ タロウ
	口座名義人 (本人名義)	共済 太郎	

指定口座以外をご希望の場合は銀行名、支店名（略さず正式名称）、口座番号、口座名義人、フリガナを丁寧に記入してください。

共済組合お届け印（登録印鑑）を丁寧に押印してください。

…①、③において月末送金を希望します。

① 一 部 払 戻 . . . . . 請求金額

5 0 0 0 0

(金額の訂正はできません)

② 貸付・物資の繰上償還 . . . . . 請求金額

③ 口 座 解 約