

組合脱退による出資金の払戻を行うとき

本部用

組合脱退および出資金払戻請求書

西暦 年 月 日 作成

全国町村職員生活協同組合理事長 殿

【個人情報の取得・利用目的について】

本組合が取得する個人情報は、共済契約の締結、維持管理及び共済金等の支払に必要な範囲とします。取得した個人情報は、これらの取得目的のほか、本人への共済関連情報の提供及び本組合の共済事業の充実の目的に限って利用します。

貴組合を脱退し、出資金の払戻しを請求いたします。

支部番号	団体番号	枝番	支部名	団体名
			都道府県	

組合員番号	組合員氏名(カナ)	組合員区分	受取人氏名(カナ)	組合員との続柄
	漢字		1 (現職) 漢字	
		2 (退職者)		

住所	郵便番号	電話番号 (市外局番から記入して下さい)
都道府県	市	郡

脱退種別	脱退年月日(西暦)	払戻出資金
1 (任意) 2 (退職)	年 月 日	円
3 (死亡) 4 (その他)		

処理	
検印	

注1. 上記、郵便番号、電話番号、住所は必ず記入して下さい。

注2. 組合員が死亡されている場合は、受取人氏名欄と続柄を記入し押印して下さい。住所欄は受取人住所を記入して下さい。

(ノーカーボン '08.08. 4×25×6,000冊)

作成年月日を記入して下さい。

本部用

組合脱退および出資金払戻請求書

西暦20/0年 2月 20日 作成

全国町村職員生活協同組合理事長 殿

【個人情報の取得・利用目的について】

本組合が取得する個人情報は、共済契約の締結、維持管理及び共済金等の支払に必要な範囲とします。取得した個人情報は、これらの取得目的のほか、本人への共済関連情報の提供及び本組合の共済事業の充実の目的に限って利用します。

貴組合を脱退し、出資金の払戻しを請求いたします。

支部番号	団体番号	枝番	支部名	団体名
130990900			東京 〇〇町	

組合員番号	組合員氏名(カナ)	組合員区分	受取人氏名(カナ)	組合員との続柄
9876543	セイキョウ タロウ		漢字	
	漢字	1 (現職)		
		2 (退職者)		

住所	郵便番号	電話番号 (市外局番から記入して下さい)
	〒999-67890335	-81 -0479
都道府県	市	郡
東京 〇〇町	千代田 〇〇町	大字永田 1-1135

脱退種別	脱退年月日(西暦)	払戻出資金
1 (任意) 2 (退職)	20/0033/10000	円
3 (死亡) 4 (その他)		

処理	
検印	

本組合の火災共済又は自動車共済の承諾書を参照のうえ、番号や名称、氏名等を記入して下さい。

該当する区分を丸で囲んで下さい。

出資金払戻の際、組合員本人が死亡等により出資金の受取りが出来ず、代わりの人が受け取る場合、その方の氏名をご記入のうえ押印して下さい。また、組合員との続柄も併せてご記入下さい。

脱退種別のいずれかひとつに〇印を付け、脱退年月日及び払戻出資金額を記入して下さい。

注1. 上記、郵便番号、電話番号、住所は必ず記入して下さい。

注2. 組合員が死亡されている場合は、受取人氏名欄と続柄を記入し押印して下さい。住所欄は受取人住所を記入して下さい。