

組合を脱退し、出資金の払戻しを行うとき

組合脱退及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

貴組合を脱退し、出資金の払戻しを請求いたします。

〔個人情報の取得・利用目的について〕

本組合は、共済契約の締結、維持管理及び共済金等の支払いに必要な範囲で個人情報取得します。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。

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

住所	郵便番号			電話番号 (日中連絡のつく電話番号を記入してください)															
	〒		—																
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) 3 (死亡) 4 (その他)			年 月 日				円

注1. 払戻出資金は「払替払出証書」(東京貯金事務センターで発行)にて送金しますので郵便番号、電話番号、住所は必ず記入してください。

2. 組合員以外の方が受取る場合は、受取人氏名欄と続柄を記入し押印してください。住所欄は受取人住所を記入してください。

処理	
検印	

組合脱退及び出資金払戻請求書

西暦 2021 年 10 月 5 日 作成

全国町村職員生活協同組合理事長 殿

貴組合を脱退し、出資金の払戻しを請求いたします。

【個人情報の取得・利用目的について】

本組合は、共済契約の締結、維持管理及び共済金等の支払いに必要な範囲で個人情報取得します。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り利用します。

本組合の組合員証明を参照のうえ、番号や名称・氏名等を記入してください。

支部番号	団体番号	枝番	支部名	団体名
130990900			東京 府県	〇 〇 町

該当する区分を○で囲んでください。

組合員番号	組合員氏名(カナ)	組合員氏名(漢字)	組合員区分	受取人氏名(カナ)	受取人氏名(漢字)	組合員との続柄
9876543	生協 太郎	生協 太郎	1 (在職)			
			2 (退職者)			

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ください。また、組合員との続柄も併せてご記入ください。

住所	郵便番号	電話番号 (日中連絡のつく電話番号を記入してください)
〒999-67890335	-81	-0479
東京 府県	千代田 市	〇 〇 町 大字 永田 1-1135

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

脱退種別	脱退年月日(西暦)	払戻出資金
1 (在職) 2 (退職) 3 (死亡) 4 (その他)	2021/0930	/0000

注1. 払戻出資金は「振替払出証書」(東京貯金事務センターで発行)にて送金しますので郵便番号、電話番号、住所は必ず記入してください。

2. 組合員以外の方が受取る場合は、受取人氏名欄と続柄を記入し押印してください。住所欄は受取人住所を記入してください。

処理	
検印	