

該当する項目にレ点をします

☐

☒

☐

共 済 貯 金 払 戻 請 求 書  
共済貯金解約( ☒ 普通・☐ 退職・☐ 死亡)請求書  
共済貯金解約(課税扱から非課税扱)請求書

××年××月××日

神奈川県市町村職員共済組合理事長 様  
下記のとおり請求します。  
請求金額は、給付金等送金口座に送金してください。

登録印が不明または紛失した場合は、「共済貯金届出事項変更届」(様式第5号)を提出のうえ、請求書は差替えとなります。

|      |              |                  |      |   |             |  |  |   |   |   |   |   |   |
|------|--------------|------------------|------|---|-------------|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 所属所名 | 共 済 組 合      | 口座(組合員等<br>記号番号) | 記号番号 |   | 組合員等番号(右ヅメ) |  |  |   |   |   |   |   |   |
|      |              |                  | 7    | 0 |             |  |  |   | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| フリガナ | キョウ サイ イチ ロウ | 払戻請求金額           |      |   | 百万          |  |  | 千 |   |   |   |   | 円 |
| 氏 名  | 共 済 一 郎      | 解約請求金額           |      |   |             |  |  |   |   |   |   |   | 円 |

(記入上の注意)

加入申込書の印(登録印)を押印。

解約の場合は、金額は記入しないでください。

1. 貯金払戻請求書等該当する□にレ印をしてください。

2. 太枠内を記入し、印鑑は貯金加入申込書と同一のものを使用してください。

3. 払戻をする場合は、払戻請求金額欄に前月末残高の範囲内で記入してください。  
(金額は30,000円以上1,000円単位になります。)

4. 課税扱いから非課税扱いにする場合は、非課税貯蓄申告書を提出してください。  
また、非課税扱いの貯金を解約する場合は、非課税貯蓄廃止申告書を提出してください。