

貯金解約請求書

所属所番号	口座(組合員)番号	所属所名		
〇〇〇	〇〇〇〇〇	XXXXXXXXXXXXXXXX		
フリガナ	キョウサイ タロウ		お届け印	
組合員氏名	共済 太郎			
退職年月日	XX〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
遺族請求者	フリガナ	キョウサイ ハナコ	続柄	遺族請求者口座 水戸銀行 笠原支店 (普)No. 1234567
	氏名	共済 花子	妻	
XX〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		※共済組合使用欄	定期積立額	千円
貯金を解約請求いたします。			非課税限度額	万円
茨城県市町村職員共済組合理事長 殿			送金日	年 月 日
			確認	入力

注1) ※欄は共済組合が使用しますので、記入しないでください。

注2) 死亡退職の場合は組合員のお届け印は不要となり、相続人が請求者となります。