

様式第3号

該当する項目にレ印をします

レ	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下さい。

所属所名	共 済 組 合	口座(組合員証 記号番号)	記号番号	組合員証番号(右ツメ)						
			7 0	0 0	0 0	0 4	3 2	1		
フリガナ	キョウ サイ ハナ コ	払戻請求金額	百万	千	円					
氏 名	共 済 花 子		¥ 5 0 0 0 0							
		解約請求金額	円							

(記入上の注意)

加入申込書の印(登録印)を押印します

¥マークを記入して下さい

1. 貯金払戻請求書等該当する口にレ印をして下さい。
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下さい。
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下さい。
(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下さい。
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下さい。