

様式第3号

☐ 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

神奈川県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

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		口座(組合員等 記号番号)	記号番号		組 合 員 等 番 号 (右ヅメ)						
フリガナ				百万		千	0	0	0	円	
氏 名	(印)	払戻請求金額									
		解約請求金額								円	

(記入上の注意)

1. 貯金払戻請求書等該当する□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。

〔共濟提出用〕