様式第8号

（組合員用）

共済貯金　払戻・解約　請求書

年　　月　　日

北海道都市職員共済組合理事長　様

北海道都市職員共済組合貯金規則により、下記のとおり□払戻・□解約を請求します。

所属所名	○○市
加入者番号	1 0 ○ ○ — ○ ○ ○ ○ ○ ○
フリガナ	○○ ○○　○○ ○○ ○○
氏名	○○　○　○　○
生年月日	(昭) 平 ○○年 ○○月 ○○日生

登録印鑑　印

・加入時に届出の印鑑を押印してください。

・払戻し金額を記入し、希望日を選択してください。

◆払い戻し内容

○ 貯金額のうち　百万 千 円　○ ○ ○ ○ ○　を (12日)・(27日) に払い戻しする

・希望解約月を記入してください。
・払戻しと同時に記入することはできません。

◆解約内容

○ 平成 ○○ 年 ○ 月分をもって共済貯金を全額解約する

◆受取口座

(1) 届出口座に振込み願います。（登録口座に振り込む）

(2) 下記の口座に振込み願います。（登録以外の口座に振り込む）

以下2の場合のみ記入

金融機関名		預金区分	
本支店名		口座番号	
※「(2)」を選択した場合、登録口座が変更され今回指定した口座が登録口座となります。		口座名義（カタカナで記入）	

・受取口座を選択してください。
・登録口座以外を希望する場合は②を選択し、口座をご記入下さい。

北海道都市職員共済組合貯金規則に基づき、上記のとおり確認しましたので提出します。	所属所長印	所属所担当者印