

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

××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(右ヅメ)							
			7	0	0	0	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

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。

解約の場合は、金額は記入しないで下さい(共済組合で元利金を計算して記入します)