

担当	係長	事務局次長

貯金払戻等請求書

(宛先) 川崎市職員共済組合理事長

次のとおり貯金の払戻し・解約を請求します。

1 請求者の氏名等

請求日		年	月	日
所 属	電話番号 (所属)			登録印鑑
フリガナ			職員コード	
氏 名				

2 請求内容 (該当する項目の番号に○をしてください)

1	払戻	→	百万						千	
			請求金額 (貯金額の範囲内)							000円

2	解約	→	全額を指定口座に振り込み、積立額の控除を停止します。						

年 月 日に振り込みます。

受付