

担当	係長	事務局次長
共済組合使用欄		

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	令和△ 年 10 月 1 日		
所 属	電話番号 (所属)	内線56352			登録印鑑
	総務企画局人事部共済課				
フリガナ	キョウサイ ハナコ	職員コード			共 済
氏 名	共済 花子	01234567			

登録印鑑が不明な場合は、心当たりのある印鑑を複数押印して送付していただいても構いません。

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	→	請求金額 (貯金額の範囲内)	百万		千		000円
				1	5	0	0	

数字は1マスに1文字ずつ記入してください。

2	解約	→	全額を指定口座に振り込み、給与からの控除を終了します。
---	----	---	-----------------------------

受付
共済組合使用欄

共済組合使用欄

年 月 日に振り込みます。