

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	→	百万 千				000円
			請求金額 (貯金額の範囲内)				

○	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。