



払戻の場合の記入例

様式第 11 号

払 戻 依 頼 書 (組 合 提 出 用)										
							△△△△年 △△月 △△日			
広島県市町村職員共済組合理事長 様										
次のとおり退職積立貯金の払戻を依頼します。 払戻金は共済組合の指定する金融機関経由で送金されることを了承します。										
所属所番号			組合員番号							
△ △ △ -			△ △ △ △							
所属所番号・組合員番号は右詰で記入してください。										
名 前		共 済 太 郎					登録印			
※登録印を押印してください。										
区 分		所属所担当者確認欄								
1 解 約		毎月の定額積立は 月給料分まで控除済です。								
2 一部払出				百万	△ △		千	△ △ △ △		円
該当番号に○印をつけてください。 払戻金を貸付金償還に充当される場合は○印をつけてください。										
◇払戻金の送金先は 給付金等受取口座になります。										
組合員貸付金償還に充当する。										
チェック欄 <input type="checkbox"/>										

解約の場合の記入例

様式第 11 号

払 戻 依 頼 書 (組 合 提 出 用)										
							△△△△年 △△月 △△日			
広島県市町村職員共済組合理事長 様										
次のとおり退職積立貯金の払戻を依頼します。 払戻金は共済組合の指定する金融機関経由で送金されることを了承します。										
所属所番号			組合員番号							
△ △ △ -			△ △ △ △							
所属所番号・組合員番号は右詰で記入してください。										
名 前		共 済 太 郎					登録印			
※登録印を押印してください。										
区 分		所属所担当者確認欄								
1 解 約		毎月の定額積立は△△月給料分まで控除済です。								
2 一部払出				百万			千			円
該当番号に○印をつけてください。 払戻金を貸付金償還に充当される場合は○印をつけてください。										
◇払戻金の送金先は 給付金等受取口座になります。										
組合員貸付金償還に充当する。										
チェック欄 <input type="checkbox"/>										