

自治労共済生協 出資金返戻請求書

全日本自治体労働者共済生活協同組合（自治労共済生協）御中

請 求 日
20 年 月 日

<誓約・同意事項> 契約者等の個人情報が、本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されること、本契約に関する契約者等の特定個人情報が「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（番号法）」に規定された目的のために利用されること、また、所属する労働組合を通じて請求する場合は、これらの個人情報（特定個人情報を除く）が労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。※個人情報の取扱いに関する詳細は、HP等のプライバシーポリシーをご参照ください。

▼現在の所属組合

県	組合	支部	職場コード	職員コード	生協組合員番号	組合名
						職場名

▼退職後所属組合 ※すでに退職者組合に所属している場合、または請求事由が「死亡脱退」の場合は、ご記入の必要はありません。

県	組合	支部	職場コード	職員コード	退職者組合名・支部名

組合員(契約者)	組合員名（フリガナは必ず記入してください）	自治労共済生協の定款を了承し、出資金請求を行います。 印	生年月日
	フリガナ		西暦 9 19 0 20 年 月 日

▼出資金返戻請求

出資金は、すべての共済制度を解約した日以降のお支払いとなります。別途、解約申込書の提出が必要です。
 ※退職後もマイカー・自動車共済、住まいる共済（全労済管理）、親子共済、退職後共済、退職者団体生命共済、介護保障の契約を継続される場合は「退職による一部返戻」になります。
 出資金のうち1,000円を留保し、残金を返戻させていただきます。全契約終了後、出資金を全額返戻請求することができます。

請求事由・返戻方法		<input type="radio"/> ① 死亡脱退による全額返戻 <input type="radio"/> ② 制度利用終了による脱退時の全額返戻 <input type="radio"/> ③ 退職による全額返戻 <input type="radio"/> ④ 退職による一部返戻(※)
解約日	20 年 月 日	・全額返戻の場合は、すべての契約が終了する日を記入してください。 ・一部返戻の場合は、継続する契約以外が終了する日を記入してください。 ・すでにすべての契約が終了している場合は未記入で結構です。

▼受取口座

出資金お受取口座	金融機関名	<input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 漁協	支店名	支店支所出張所	銀行コード	店番号
	預金種目	<input type="radio"/> ① 総合(普通) <input type="radio"/> ② 当座 <input type="radio"/> ④ 貯蓄	口座番号(右づめ)	組合員ご本人の口座名義を、カタカナでご記入ください。 (組合員死亡の場合は受取人の口座名義)		
通帳記号	1 0 -	通帳番号(右づめ)	名義人			

※割り戻し金の振込口座の届出をされていない方は、今後、割り戻し金が発生した場合、今回の申請口座にお振込みします。

▼支払通知書送付先住所（送金後に送付されます）※以下にご記入のない場合、現在登録のご住所へ送付します。

〒	都道府県	市郡区	連絡先電話番号
			- -

▼受取人指定欄（組合員の死亡による請求の場合のみ、記入してください）

受取人	受取人名（フリガナは必ず記入してください）	組合員との続柄	自治労共済生協の定款を了承し、出資金請求を行います。なお、私が受取人を代表して受領した出資金に対し、他の受取人から異議等が申し立てられた場合は、貴組合にはご迷惑をおかけ致しません。 印
	フリガナ	<input type="radio"/> ① 配偶者 <input type="radio"/> ② こども <input type="radio"/> ⑦ その他 ()	

※申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

事務処理欄	単組支部			共済本部		
	受付日	／	／	受付日	／	／
	点検	未・済	未・済	パンチ提出	未・済	
	送付日	／	／	登録日	／	
	確認印	印	印	確認印	印	