所属所の主管課担当者へご提出ください。**【所属所】⇒【共済組合】**

共 済 貯 金 払 戻 請 求 書

共済組合受付印

所属所受付印

次のとおり共済貯金の払戻しを請求します。

宮崎県市町村職員共済組合理事長　様

請求日	年　　月　　日

請求者	所属所名	
	組合員等記号・番号	－
	組合員氏名	届出印

払戻金額

□ 一部払戻し　→　払戻金額　百万　千　円　円

□ 全額払戻し　百万　千　円　円

この金額欄の記入は必要ありません。（共済組合使用欄）

払込先

□ 口座変更なし　→　共済組合に届出のある給付金払込口座に送金されます。

□ 他口座を指定　→

（　　）銀行 労働金庫 農協 信金		（　　）支店
金融機関コード		支店コード
組合員の名義であること	口座番号	普通預金（総合口座）
	（フリガナ）	（　　）
	口座名義人	

共済組合使用欄	
処理	

【注意】1　届出印の変更が必要な場合は「共済貯金変更申込書」を提出してください。

2　退職等による全額払戻しは「共済貯金解約届書」を提出してください。なお退職後、任意継続組合員である間は定時積立及び賞与積立を除き、引き続き貯金事業を利用することができます。

3　全額払戻しの場合は、処理日の都合上、当月の預金額が含まれないことがあります。

4　払戻請求の締切日と払戻日

５日締切（共済組合必着）→　当月２５日払戻し

２０日締切（共済組合必着）→　翌月１０日払戻し

（払戻日が金融機関の営業日ではない場合、その翌日が払戻日となります。）