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 解 約 届 書

共済組合受付印

所属所受付印

次のとおり共済貯金を解約します。

宮崎県市町村職員共済組合理事長　様

届出日	年　　月　　日

預金者	所属所名	
	組合員等記号・番号	－
	組合員氏名	届出印（注1）
解約内容	最終積立	年　　月分まで
	解約事由	□退職　（退職年月日又は退職予定年月日→　　年　月　日） □任意継続組合員脱退 □死亡脱退　（死亡日→　　年　月　日）（注2） □その他

（注1）　届出印を使用してください。届出印を押印できない場合は「共済貯金変更申込書」により改印の手続きが必要です。ただし、死亡の場合は届出印は不要です。

払込先	受取人口座	金融機関	（　　）銀行 労働金庫 農協 信金　（　　）支店
			金融機関コード □□□□　支店コード □□□
			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2）　死亡により遺族が払戻しを受ける場合は、下欄にも記入してください。なお、払戻請求は民法第5編第2章相続人の規定に定められた相続人の順位となります。

死亡退職の場合に記入	受取人氏名	印	組合員との関係
	遺族厚生（共済）年金の請求手続き	□請求済み　□未請求（注3）　□受給権がない（注3）	

（注3）　遺族厚生（共済）年金が「未請求」または「受給権がない」場合は、相続人の順位を確認できる証明書類（戸籍謄本等）を添付してください。また、受取人に同順位者がいる場合は受取人を代表者とすることを証明する「同意書」も提出してください。