

規約貯金払戻請求・領収書

下記のとおりに規約貯金の払戻しを請求します。

請求日 20 年 月 日
※窓口現金受領の場合は、請求日が領収日になります。

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

払 戻 区 分	① 一部払戻 ② 解 約 (解約の場合には、金額を記入しないでください。)									
金 額	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円	金額の頭部に¥マークをお書きください。	
所 属 所 名 (継続会員は現住所)										
会 員 名	⑩					会 員 コ ー ド				
代理人現住所										
代 理 人 氏 名	⑩					続 柄				
受 取 方 法	①	窓口で現金受領します。 ※この払戻請求・領収書が領収書になります。								
	②	下記の口座で受領します。 ※金融機関発行の領収書を本人受領の領収にかえさせていただきます。								
送 金 口 座	①	給付金等受取口座 ※口座につきましてはお問合せいただくか、決算報告書等でご確認ください。								
	②	郵便局総合口座								
		口座名義カナ					記 号			
		口 座 名 義					番 号			
	③	その他の金融機関								
		金 融 機 関 名		金庫・銀行 支店・出張所						
		預 金 種 別		① 普通 ② 貯蓄		口 座 番 号				
		口座名義カナ								
		口 座 名 義								

・ 窓口受領の際は、運転免許証または健康保険証を添えてください。

・ 送金手数料は会員負担です。(九州労働金庫への送料は不要です。)

・ スタンプ式印鑑および金額訂正は不可

・ 送金先が給付金等受取口座以外の場合は、本人確認の連絡をする場合があります。

・ 記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護規程に関するガイドライン」に基づき適切に取り扱います。

・ 代理人現住所・代理人名欄は窓口現金で代理人受領の時のみ使用してください。

・ 代理人受領の場合、会員との続柄を証明できる確認書類が必要になります。

《共助会記入欄》

確 認		金融機関	金融コード	支店コード	種別	口座番号
窓口現金 □免許証 □保険証 □その他()		郵 便 局 そ の 他			普・貯	
送 金 □登録 □履歴 □本人確認		備 考				
受 付 日		理事長	専 務	常 務	部 長	係
支 払 日						