様式第6号

貯 金 解 約 請 求 書

<table>
<tr><td>所属所番号</td><td>口座(組合員)番号</td><td colspan="3">所　属　所　名</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">お届印</td></tr>
<tr><td>組合員氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">解約年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">遺族請求者</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td></td><td>続柄</td><td rowspan="2">遺族請求者口座</td><td rowspan="2">銀行
支店
(普)No.</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td>実印</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">年　　月　　日

貯金を解約請求いたします。

茨城県市町村職員共済組合理事長　殿</td><td rowspan="4">※共済組合使用欄</td><td>定期積立額</td><td colspan="2">千円</td></tr>
<tr><td>非課税限度額</td><td colspan="2">万円</td></tr>
<tr><td>送金日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>確認</td><td></td><td>入力</td><td></td></tr>
</table>

注1）　※欄は共済組合が使用しますので、記入しないでください。

注2）　組合員が死亡した場合、組合員のお届印は不要となります。遺族請求者欄は、相続人代表者の実印を押印してください。

注3）「解約年月日」は次により記入し、期限までに提出してください。

①退職した場合　・・・　退職年月日（退職日から20日以内）

②希望解約の場合　・・・　解約を希望する月の末日（解約を希望する月の翌月5日まで）

③死亡の場合　・・・　死亡日