

脱 退 届



茨城県庁生活協同組合理事長 殿

このたび定款の規定により貴組合を脱退いたします。

※脱退理由を○で囲んでください。 第10条〔自由脱退〕
 第11条〔資格喪失〕
 〃 〔死亡〕

処 理 日	年	月	日			
脱 退 日	年	月	日			
所属コード	-	職員（組合員）番号				
所属課所名						
フリガナ						
氏 名						印
出資口数						口
出資金額			0	0	0	円

[出資金等返還口座]

金融機関	中央労働金庫	本店
	銀行	支店
銀行・支店コード		
口座番号		
フリガナ		
名義人		
住 所	〒 -	
電話番号	()	

※ 太枠内を記入してください。

上記の内容（個人情報）については、出資金返還等に使用します。

【生協使用欄】

出資証券	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 紛失届
組合員証	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> 提携なし <input type="checkbox"/> 紛失届
がソカード	<input type="checkbox"/> エネカ <input type="checkbox"/> JOMO	<input type="checkbox"/> 出光 <input type="checkbox"/> 無
法定外請求	<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無
保 険	<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無

出資金	_____ 円
配当金	_____ 円
相殺金	_____ 円
返金額	_____ 円
<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 現金

備考欄				
入 力	承 認	検 印	処 理	起 票