

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 ←退職日を記入					
所属コード	無記入 -		職員（組合員）番号			
所属課所名	現在の勤務先名		○	○	○	○
フリガナ	セイキョウ タロウ					
氏 名	生 協 太 郎					印
	(自署、押印省略)					
出資口数				○	○	口
出資金額		○	○	○	○	円

〔出資金等返還口座〕

金融機関	※※ 金庫 ○○ 銀行				本店 ×× 支店	
銀行・支店コード						
口座番号	○	○	○	○	○	○
ゆうちょ(コード・店番)	9	9	0	0		
ゆうちょ(口座番号)						
フリガナ	セイキョウ タロウ					
名義人	生 協 太 郎					
住 所	〒310 -8555 水戸市笠原町 978 番 6					
電話番号	029 (301) 6150					

※ 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	<input type="checkbox"/> 無
組合員証	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> 提携なし	<input type="checkbox"/> 紛失届 <input type="checkbox"/> 未発行
ガソリカード	<input type="checkbox"/> エネオス	<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