

大分県職員消費生活協同組合【継続・脱退・減資】申込書

○をつけて下さい

組合員名 _____ 様 出資金額 _____ 円
 職員番号 _____ 配当金額 _____ 円

大分ファミリー 有 ・ 無

フリガナ			印	性別	職員番号
氏名				男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
所属職場					
電話番号(職場)					
退職後の住所	郵便番号	—			
	フリガナ				
電話番号(自宅)					

◆ **継続される方**

生協を利用された場合のお支払い方法をお選びいただき、番号に○をつけてください。

1 九州労金口座引落

支店	口座番号	
----	------	--

2 大分銀行振込み

・振込用紙をお送りします。手数料はかかりません。

◆ **減資される方**

出資金として残す金額 _____ 円 ※減資を希望される方は下記振込先もご記入ください。

◆ **脱退される方**

出資金をご返金いたします。(郵便局はご指定できません)

注) 労金以外の金融機関への振り込みは、振込手数料をご負担頂きます。ご承下さい。

金融機関	支店名	口座番号	口座名義

※ 県職員生協組合員証(兼) JCB ゴールドカード、ETCカードをお持ちの方は直接 JCB へ解約の連絡をお願いします。(Tel 097-537-4347)

紙製(ラミネート加工)の組合員証をお持ちの方は返納願います。

※ ゴルファー保険・団体総合生活保障保険等にご加入されている方は、引き続きのご加入をお願い致します。

大分県職員消費生活労働組合 理事長 殿

_____ 年 _____ 月 _____ 日提出