

# 生活協同組合・出資金返戻請求書

こくみん共済 coop 提出用

組合員居住地（勤務地）の所在する  
都道府県のこくみん共済 coopの会員たる

生活協同組合 御中

【個人情報の取り扱いに関する事項】

こくみん共済 coopは記入いただいた個人情報については、契約管理の業務に限り利用し、他には利用いたしません。  
※個人情報の取り扱いに関する詳細は、こくみん共済 coopホームページ（https://zenrosai.coop）をご参照ください。

組合名	市ヶ谷									
支部 分会名	東京									
組合・支部 コード	1	2	3	4	5	0	0	0	0	0

共済加入者番号									
0	0	1	2	3	4	5	6	7	0

請求日	西暦	県番号	団体番号
2000年 7月 1日		13	UIZ0001 UIZ0002

団体名 UAゼンセン福祉共済互助会

組合員	組合員氏名（フリガナも必ず自署してください。）		契約者印	生年月日	性別	組合員番号
	フリガナ	キョウサイ	タロウ	昭和( )平成( )19( )20( )	1. 男 2. 女	記入不要
	氏名	共済	太郎	53年 7月 14日		
	現住所	〒102-0074 千代田 市 九段南 4-8-16				
	連絡先電話番号		1. 自宅 2. その他・携帯など			
	03 3288 3533					

請求事由	脱退に伴う 出資金返戻請求（自由脱退）（2）	組合員死亡に伴う 出資金返戻請求（1）	一部引出し 減資（5）	請求金額 （一部引出しの場合）	円
------	---------------------------	------------------------	----------------	--------------------	---

▼受取口座欄

金融機関 （ゆうちょ銀行以外）	中央労働 市ヶ谷 支	預金種目	口座番号（右からつめて記入してください）	預金名義人	フリガナ	キョウサイ	タロウ
	1. 総合（普通） 2. 当座	1001111		共済	氏名		太郎
ゆうちょ銀行	（右からつめて記入してください）			通帳記号	1	0	

こくみん共済 coop 処理欄  
（金融機関・支店コード）

▼相続人欄（請求事由が「組合員死亡に伴う出資金返戻請求」の場合のみ、記入・押印してください。）

私が相続人を代表して受領した上記出資金に関し、他の相続人から異議等が申し立てられても私が責任を持って対処し、貴組合にはご迷惑をおかけいたしません。

相続人	相続人氏名		相続人印	組合員との続柄	
	フリガナ			1. 配偶者	5. 祖父母
	氏名			2. 子ども	6. 兄弟姉妹
				3. 孫	7. その他
	現住所				
	〒 市 区 部				
	連絡先電話番号				
	1. 自宅 2. その他・携帯など				

通信欄
-----

こくみん共済 coop 処理欄	受付日	起案日	決済日	支払予定日	支払元区分	支払済
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日		
	返戻区分	ワークフローチェック		案件グループ		責任者
	4. 全額支払 5. 所属団体の全額支払 6. 所属団体の一部支払 7. 組合員番号単位の全額支払	印鑑	職業	入社		

帳票番号 0120 原票番号

(2022年3月版)

生活協同組合・出資金返戻請求書

こくみん共済 coop 提出用

組合員居住地（勤務地）の所在する  
都道府県のこくみん共済 coopの会員たる  
[個人情報の取り扱いに関する事項]

生活協同組合 御中

こくみん共済 coopは記入いただいた個人情報については、契約管理の業務に限り利用し、他には利用いたしません。  
※個人情報の取り扱いに関する詳細は、こくみん共済 coopホームページ（https://zenrosai.coop）をご参照ください。

共済加入者番号

0	0	1	2	3	4	5	6	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

組合名	市ヶ谷								
支部 分会名	東京							支部 分会	
組合・支部 コード	1	2	3	4	5	0	0	0	0

請求日

西暦 2000年 7月 1日

県番号 13

団体番号 UIZ0001  
UIZ0002

団体名 UAゼンセン福祉共済互助会

組合員氏名（フリガナも必ず自署してください。）		契約者印	生年月日	性別	組合員番号
フリガナ 氏名	キョウサイ 共済	タロウ 太郎	昭和 53年7月14日	1. 男 2. 女	記入不要
現住所		〒102-0074 千代田区 九段南 4-8-16			
連絡先電話番号		1. 自宅	03	3288	3533
		2. その他・携帯など			

請求事由	脱退に伴う 出資金返戻請求（自由脱退）（2）	組合員死亡に伴う 出資金返戻請求（1）	一部引出し 減資（5）	請求金額 （一部引出しの場合）	円
------	---------------------------	------------------------	----------------	--------------------	---

▼受取口座欄

金融機関 （ゆうちょ銀行以外）	中央労働 市谷 支	預金種目 1. 総合（普通） 2. 当座	口座番号 1 0 0 1 1 1 1	預金名義人 氏名	キョウサイ 共済	ハナコ 花子
ゆうちょ銀行	通帳 記号 通帳	1	0	名義人		

こくみん共済 coop 処理欄  
（金融機関・支店コード）

▼相続人欄（請求事由が「組合員死亡に伴う出資金返戻請求」の場合のみ、記入・押印してください。）  
私が相続人を代表して受領した上記出資金に関し、他の相続人から異議等が申し立てられても私が責任を持って対処し、貴組合にはご迷惑をおかけいたしません。

相続人氏名		相続人印	組合員との続柄			
フリガナ 氏名	キョウサイ 共済	ハナコ 花子	1. 配偶者 2. 子ども 3. 孫 4. 父母	5. 祖父母 6. 兄弟姉妹 7. その他		
現住所		〒102-0074 千代田区 九段南 4-8-16				
		連絡先電話番号				
		1. 自宅	03	3288	3533	
		2. その他・携帯など				

通信欄

こくみん共済 coop 処理欄	受付日	起案日	決済日	支払予定日	支払元区分	支払済
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日		
	返戻区分	4. 全額支払 5. 所属団体の全額支払 6. 所属団体の一部支払 7. 組合員番号単位的全額支払	ワークフローチェック 印鑑 職業 入力	案件グループ	責任者	

帳票番号 0120 原票番号

(2022年3月版)

生活協同組合・出資金返戻請求書

こくみん共済 coop 提出用

組合員居住地（勤務地）の所在する  
都道府県のこくみん共済 coopの会員たる  
[個人情報の取り扱いに関する事項]  
こくみん共済 coopは記入いただいた個人情報については、契約管理の業務に限り利用し、他には利用いたしません。  
※個人情報の取り扱いに関する詳細は、こくみん共済 coopホームページ（https://zenrosai.coop）をご参照ください。

生活協同組合 御中

組合名	市ヶ谷								
支部 分会名	東京								
組合・支部 コード	1	2	3	4	5	0	0	0	0

共済加入者番号									
0	0	1	2	3	4	5	6	7	0

請求日	西暦	請求年	請求月	請求日	県番号	団体番号
	2000年	7月	1日	13	UIZ0001	UIZ0002

団体名 UAゼンセン福祉共済互助会

組合員氏名（フリガナも必ず自署してください。）		契約者印	生年月日	性別	組合員番号
フリガナ 氏名	キョウサイ 太郎	共済	昭和(平成) (19) (20) 53年7月14日	1. 男 2. 女	記入不要
現住所		〒102-0074 千代田区九段南4-8-16			
連絡先電話番号		1. 自宅	03	3288	3533

請求事由	脱退に伴う 出資金返戻請求（自由脱退）（2）	組合員死亡に伴う 出資金返戻請求（1）	一部引出し 減資（5）	請求金額 （一部引出しの場合）	¥20,000 円
------	---------------------------	------------------------	----------------	--------------------	-----------

▼受取口座欄

金融機関 （ゆうちょ銀行以外）	中央労働 市谷 支	預金種目	口座番号（右からつめて記入してください）	預金名義人	キョウサイ 太郎
	1. 総合（普通） 2. 当座	1001111	共済 太郎		
ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳	

こくみん共済 coop 処理欄  
（金融機関・支店コード）

▼相続人欄（請求事由が「組合員死亡に伴う出資金返戻請求」の場合のみ、記入・押印してください。）

私が相続人を代表して受領した上記出資金に関し、他の相続人から異議等が申し立てられても私が責任を持って対処し、貴組合にはご迷惑をおかけいたしません。

相続人	相続人氏名	相続人印	組合員との続柄
	フリガナ 氏名		1. 配偶者 5. 祖父母 2. 子ども 6. 兄弟姉妹 3. 孫 7. その他 4. 父母
現住所		〒 市 区 郡	
連絡先電話番号		1. 自宅	2. その他・携帯など

通信欄

受付日	起案日	決済日	支払予定日	支払元区分	支払済
20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日		
返済区分	4. 全額支払 5. 所属団体の全額支払 6. 所属団体の一部支払 7. 組合員番号単位の全額支払	ワークフローチェック 印鑑 職業 ストップ	案件グループ	責任者	

帳票番号 0120 原票番号

(2022年3月版)