（様式第４号）

積立貯金解約請求書

年　　月　　日

滋賀県市町村職員共済組合理事長　殿

下記のとおり積立貯金の解約を請求しますので、私の積立貯金登録口座(又は、貸付償還金への充当分については共済組合貸付経理口座)へ送金願います。

解　約　の　区　分
１　退職（　　年　　月　　日）
２　死亡（　　年　　月　　日）
３　それ以外の解約

所属所名		
フリガナ		
氏　　名	(貯金者との関係　　)	㊞
組合員等記号・番号	―	

⇦ 共済貯金登録印鑑

共済事務担当者確認欄
✔を記入又は押印

照　合

（共済組合使用欄）

上記の解約について確認いたしました。

年　　月　　日

所属所長

貸付償還金への充当依頼書

私の積立貯金解約額のうち

（　　円）については、

貸付償還金に充当願います。

貸付償還共済事務担当者確認欄

※貸付償還の担当者が確認していただき✔を記入又は押印してください。