生協脱退届および出資金返還申請書

和歌山県立医科大学生活協同組合　御中

私は下記の理由により生協を脱退しますので、脱退および出資金返還申請をいたします。

申請日　20　　年　　月　　日

脱退理由（該当に〇）：　退職　　退学　　卒業　　その他（　　）					
（フリガナ） 氏名	姓	名	印	組合員番号	- -
所属	医学部・保健看護学部・大学院・教員・職員 教室（　　）/病棟（　　）			学籍番号	
住所	〒　　ー				
連絡先	（自宅電話）		（携帯）		
返還出資金額	口	円（1口5,000円）			

1．出資金を現金で受け取ります。　　下記出資金受領欄に署名・押印をお願いします。

出資金を受け取りました。　　署名　　㊞

2．出資金を振込にて受け取ります。下記口座に振り込んでください。

振込はこの申請書が到着した翌月末までに行います。

事務取扱手数料（440円）はご負担いただきます（振込金額から差し引かせていただきます）。

振込先金融機関				
（ゆうちょ銀行）				
口座名義人（カナ）				
記号：　　番号：				
（ゆうちょ銀行以外）				
口座名義人（カナ）				
銀行　信金 信組　ほか		支店番号		
（フリガナ） 支店名　　支店	口座種類	普通・（　　）		

以下生協使用欄

受付日	担当者	振込日	入力日