

脱退一時金給付請求書

加入番号		脱退区分		1 一口目脱退 2 二口目脱退 3 1と2同時脱退	
加入者	氏名	男 女	生年月日	年 月 日	
	加入年月日	年 月 日	(口数追加) 年月日	障害者 との続柄	
障害者	氏名	男 女	生年月日	年 月 日	
脱退した年月			年 月		

※脱退一時金振込先記入欄（ただし、口座名義人は加入者に限る）

金融機関名	銀行 本・支店		預金種目	1 普通	2 当座	9 その他
口座 名義人	カナ			口座番号		
	漢字			金融機関コード		

上記のとおり、脱退一時金の給付を請求します

年 月 日

(加入者)

氏名

印

大阪府知事 様

- 添付書類 1 加入者等脱退（減少）届書（様式第22号）
 2 加入者及び障害者の住民票の写し（加入者及び障害者の氏名が知事に届出ている氏名と異なる場合にあつては戸籍の抄本、外国人の場合にあつてはこれに代わるべき書類）