

別紙：E

## 栃木県職員生活協同組合脱退届

栃木県職員生活協同組合 理事長 様

平成 年 月 日

所属コード						
所属名						
組合員コード	0					
フリガナ						
お名前						
自宅住所						
〒	—	TEL	—	—		

法定脱退か自由脱退かに○を付けてください

法定脱退により

自由脱退により

貴生協を脱退したいので下記のを添えてお届けいたします。

1. 添付するもの

- |                    |      |      |
|--------------------|------|------|
| (1) 出資証            | ア. 有 | イ. 無 |
| (2) 生協カード (ゴールド色)  | ア. 有 | イ. 無 |
| (3) ガソリンカード (ブルー色) | ア. 有 | イ. 無 |

2. 口座番号 (お預かりしている出資金を後日お振込いたします。)

※ 振込人の通帳印字 トチギケンシヨクインセイカツキョウドウクミアイ

銀行名		科目	普通・当座
支店名		口座番号	
店番号		フリガナ	
		名義人	

備考	受付日	完了日