

年 月 日

理事長	専務理事	常務理事	本部担当
月 日	月 日	月 日	月 日

福祉生活協同組合むぎのめ

代表理事 殿

脱退届・出資金払戻申請書

本部台帳入力日 年 月 日

事業所	組合員番号
(フリガナ ) 氏名	生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 男・女
住所 〒	電話( ) —

脱退(該当する理由に○をつけてください。その他の場合は理由を書いてください。)  
死亡 ・ 県外への転居 ・ その他

減資(減資を希望される金額を記入してください。5000円は残してください。)  
減資額 円 (減資後の出資金残高 円)

出資金	出資金残高	払戻額	支払
	円	円	
払戻口座	金融機関名	支店名	
	銀行	支店	
	口座種目 普通 ・ 当座	口座番号	
	(フリガナ) 名義人		

※お振込み先は郵便局以外の金融機関をご記入願います。

上記申請します。(申請者が本人以外の場合は、続柄・住所を記入してください。) (本人) 氏名 印 (シャチハタ以外でお願い致します)
(代理人) 氏名 印 (続柄 )
住所 〒 電話 ( ) —

受領証

年 月 日

福祉生活協同組合むぎのめ

代表理事 清原 浩 様

□ 円

但し、福祉生協むぎのめ出資金の払戻金として上記正に受領しました。

住所

氏名

印

※現金の場合は、受領証に記名・押印をお願いします。