

(様式2)

脱 退 申 出 書

年 月 日

長野県庁生活協同組合

代表理事 理事長 様

出資番号 出資口数 口 出資金額 円

組合員名

生年月日 年 月 日

脱退理由

退職の場合は退職年月日 年 月 日退職

(添付書類：出資証券、組合員証、○宇佐美給油カード、○ポイントカード
○印は利用者のみ添付、紛失の場合は紛失届の提出をお願いします。)

○出資金の払戻方法を選択してください。

□ 現金（自由脱退の方は、選択できません。）

払戻日 年 月 日

上記の出資金額確かに受け取りました。

組合員名 印

代理人

組合員と関係：

□ 口座振込

金融機関名： 銀行・金庫・組合

店 名： 本店・支店

普 通：口座番号

名義 カナ

※脱退理由が、『組合員たる資格の喪失（退職等）、死亡及び除名』以外の場合は、
12月31日までに申出、翌年3月末をもって脱退、払戻となります。

生協使用欄

※ □法定脱退 □資格喪失 □死亡 □除名 / □自由脱退

※ 脱退年月日 年 月 日 払戻年月日 年 月 日