

この度ご連絡ありがとうございます。

出資金一部払戻用紙をお送りします。必要事項（太枠内）を記入捺印していただき、返送してください。

◎一口 1000 円以上の出資で組合員として継続できます。

振り込み済みの連絡はいたしませんのでご了解ください。

（記入例）

出資金一部払戻請求書				
年 月 日				
組合員	組合員氏名（自署）	組合員印	組合員番号	承認
	ほくと花子	ほくと		
	住所	北区豊島〇—〇—〇	電話番号	●●-××
	組合員登録住所（上記住所と同一であれば記入不要）		電話番号	
代理人	代理人氏名	代理人印	組合員とのご関係	代理人様がいる場合に 記載して下さい
	ほくと太郎	ほくと	息子	
	現住所	北区豊島〇—〇—〇	電話番号	
（代理人の場合は委任状を添付）				
請求金額	△円	減資理由	～～のため	証書 回収・紛失
銀行振込をご希望の方は下記にご記入ください				
受取口座	銀行名	△銀行	支店名	本店
	口座種類	普通・当座・貯蓄	口座番号	
	口座名義	ほくと花子	別がナ	ホクトハナコ
この出資金払戻用紙は出資金および組合員名簿管理用紙です。組合員様ご本人の口座をご記入下さい				
・銀行振り込みの場合は、下記領収書は不要です				

◆お問い合わせは…

東京ほくと医療生活協同組合 組織部
〒114-0003 東京都北区豊島 3-5-6
☎03-3913-9100