

この度はご連絡ありがとうございます。

ご本人死亡による医療生活協脱退の申請書を同封致しましたので記入・捺印の上お送り下さい。

出資金額によってご提出頂く書類や記載内容が異なります。

- ◎組合員証をご返送ください（紛失の場合は紛失届をご記入ご提出ください）
- ◎被相続人の除籍謄本の写しと申請人の戸籍謄本の写しを添付してください。
- ◎相続人全員の印鑑証明書の写しを添付してください
- ◎別紙「出資金・組合員債相続手続き申請書」の記入と相続人全員のご署名・ご捺印（実印）をお願いします

出資金は申請人の口座に振り込みます。

振り込み済みの連絡はいたしませんのでご承知おきください。

（記入例）

死亡脱退申請(出資金払戻請求)書					
東京ほくと医療生活協同組合 御中		20	年	月 日	
組合員	組合員氏名(被相続人)	組合員番号			
	ほくと花子				
		出資金額			
		××		円	
死亡日		○○年 ●月 △日			
申請人	申請人(代表相続人)氏名	印 ほくと	組合員との続柄		
	ほくと太郎		息子		
現住所		電話番号			
北区豊島0-0-0		●●-××			
添付資料	○印 (出資金額)	100,000円まで	101,000円以上	別紙ご記入ください	
	1 被相続人の除籍謄本の写し	○	○	5. 誓約書 相続に関し今後一切貴生協にご迷惑をかけません 代表相続人自署	
	2 申請人の戸籍謄本の写し	○	○		
	3 出資金・組合債相続手続き請求書	○	○		
	4 法定相続人全員の印鑑証明書	○	○		
	5 誓約書自署印(右欄)	○	○		
	6 申請人の身分証明書コピーを同封 ※保険証のコピーの場合、記号・番号は塗りつぶしてください	○	○		
7 組合員証(出資証)または紛失届	○	○	印		
この申請書の記載内容は組合員の脱退及び出資金払い戻しの目的以外に使用いたしません。					
受取口座	銀行名	★銀行	支店名	▽支店	ゆうちょの場合は記号・番号記入
	口座種類	普通・当座・貯蓄	口座番号	=====	
	口座名義	ほくと太郎	フリガナ	ホクトタロウ	備考
太枠内にご記入願います		代表相続人様の口座をご記入下さい			
★振り込みの場合は下記領収書は不要で					

◆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