




脱退申請書

京都府立医科大学京都府立大学生生活協同組合 理事長殿

※太枠のみご記入ください。

組合員番号	6504 ・ 86504									
所 属	学部生 ・ 院生 （所属： 学部 専攻 ） 教員 ・ 職員 ・ その他（ ）									
氏 名	(フリガナ) 									
生年月日	西暦 年 月 日									
住所/連絡先 (脱退後連絡が取れる住所をご記入ください)	(フリガナ) 〒 									
	 									
	脱退理由 ① 卒業 ② 退学(年 月 日付) ③ 退職・離職 ④ 退院 ⑤その他()									
	出資金額 口 円 (※生協でお調べします。未記入をお願いします。)									

窓口(卒業式特設会場 / 生協カウンター)で申請の方

上記の通り受領いたしました。									
年 月 日 氏名 (自署) 									

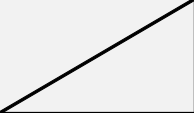
振込で申請の方


※ 現金返還のできない場合に限り、ご指定の金融機関口座へ振込させていただきます。

※ 申請書到着後、2週間前後でご指定口座へお振込み致します。

(2～4月にかけては1ヶ月程ほどお時間をいただく場合がございますのでご了承ください。)

※ 振込手数料は組合員様にてご負担いただきますことご了承願います。(出資金より一律500円差引させていただきます)

どこ ち ら か 一 方 さ い	⇒	金 融 機 関 ゆ う ち よ 銀 行 以 外	金融機関名										預金種目	口座番号											
			金融機関コード				銀行		支店コード				本店		1.普通 2.当座 3.貯蓄										
							信金・信組 労金・農協						支店 出張所												
			口座名義人(カタカナでご記入ください)																						
⇒	ゆ う ち よ 銀 行			通帳記号				通帳番号								(右詰めでご記入ください)									
				1				0	※																
		口座名義人(カタカナでご記入ください)																							

上記の通り振込を依頼します。									
年 月 日 氏名 (自署) 									

注意事項

必ずお読みください

- 必要事項をすべてご記入ください。(所属など該当項目は○で囲んでください。)
- 代理人申請で委任状がない場合や本人確認できない場合は、組合員本人金融機関口座への振り込みと致します。

生協記入欄	出金日 年 月 日									
	1 出 金		1 現金		共済加入	無 学 賠 就				
	2 法定脱退		2 振込			年 月 加入				
	3 雑 損				担当					
4 IC+		無								

【個人情報の取扱いに関する事項】当生協はいただいた個人情報につきましては出資金管理の業務に限り利用し、他には利用いたしません。
個人情報の取扱いに関する詳細は、当生協ホームページにてご参照ください。