

減資申請書 [出資金の一部を返金してください]

- ①定款に基づき、当該事業年度末日の90日前までの申請分を、当該事業年度末日に払い戻しをいたします。（事業年度末日とは、通常3月31日です）
- ②出資金の払い戻しは、原則としてご指定の金融機関口座へのお振込みとさせていただきます。お振込みの通知は行っておりませんので、必ず通帳でご確認ください。
- ③組合員証（出資金通帳）をお持ちでない場合は、再発行の手続きをあわせてお願い致します。
- ④お問い合わせは、岡山医療生活協同組合本部 経理課（086-271-7841）へお願い致します。

太枠内に自署にてご記入ください

[記入日] 年 月 日

組合員 ※必須	[組合員番号] ※組合員番号のみ任意	
	[氏名]	
	[生年月日] 明・大・昭・平 年 月 日	
	[住所]	
申請者 (この用紙を記入される方) ※必須	[氏名]	
	[組合員本人との続柄]	
	〒	
	[住所]	
[電話番号]		
組合員証の有無 ※必須	有 ・ 無	減資額 ※全額の場合は脱退処理となります。 百万 千 円
お受け取り金融機関口座 ※必須	口座名義 フリガナ 氏名	
	金融機関 (ゆうちょ以外) 銀行 信用組合 信用金庫 農協 労働金庫 支店 出張所 [預金種別] [口座番号] 右詰でご記入ください 普通・総合 当座	
	ゆうちょ [通帳記号] [通帳番号] 右詰でご記入ください 1 0 1	
	添付書類について ※必ずお読みください ※払い戻し手続きには以下のものの添付をお願い致します。 1.組合員証(出資金通帳) 2.組合員本人及び申請者の身分証明書の写し	

法人処理欄	受付年月日	2 0 年 月 日
	処理年月日	<input type="checkbox"/> 年度末 <input type="checkbox"/> その他
	受付	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 健康まちづくりセンター <input type="checkbox"/> 事業所()
	返金方法	※必ずチェック <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 振替(<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 増資 No. - 氏名)

検印	経理課	受付

減資申請書 [出資金の一部を返金してください]

- * 定款に基づき、当該事業年度末日の90日前までの申請分を、当該事業年度末日に払い戻しをいたします。(事業年度末日とは、通常3月31日です)
- * 出資金の払い戻しは、原則としてご指定の金融機関口座へのお振込みとさせていただきます。お振込みの通知は行っておりませんので、必ず通帳でご確認ください。
- * 組合員証(出資金通帳)をお持ちでない場合は、再発行の手続きを合わせてお願い致します。
- * お問い合わせは、岡山医療生活協同組合本部 経理課(086-271-7841)へお願い致します。

太枠内に自署にてご記入ください

[記入日] △ 年 △ 月 △ 日

組 合 員	[組合員番号] 1234567 [氏名] 組合員本人のお名前 [生年月日] 明・大 昭 ・平 △ 年 △ 月 △ 日 [住所] 岡山市中区〇〇〇〇(組合員本人の住所)											
申 請 者 (この用紙を記入される方)	<input type="checkbox"/> 自署にてご記入ください [氏名] 手続き人のお名前 [組合員本人との続柄] 長男・夫・本人など 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 [住所] 岡山市中区〇〇〇〇(本人申請時:組合員本人の住所) 岡山市東区〇〇〇〇(代理人申請時:手続き人の住所) [電話番号] 086-000-0000 / 090-0000-0000											
組合員証の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	減 資 額	※全額の場合は脱退処理となります。 百万 千 円									
お 受 け 取 り 金 融 機 関 口 座	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">口座名義</td> <td>フリガナ オカヤマ タロウ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏名 岡山 太郎</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">金融機関 (ゆうちょ 以外)</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所 </td> </tr> <tr> <td> [預金種別] 普通・総合 当座 [口座番号] 右詰でご記入ください 7 6 5 4 3 2 1 </td> </tr> <tr> <td>ゆうちょ</td> <td> [通帳記号] 1 2 3 4 0 [通帳番号] 右詰でご記入ください 8 7 6 5 4 3 2 1 </td> </tr> </table>			口座名義	フリガナ オカヤマ タロウ		氏名 岡山 太郎	金融機関 (ゆうちょ 以外)	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所	[預金種別] 普通・総合 当座 [口座番号] 右詰でご記入ください 7 6 5 4 3 2 1	ゆうちょ	[通帳記号] 1 2 3 4 0 [通帳番号] 右詰でご記入ください 8 7 6 5 4 3 2 1
口座名義	フリガナ オカヤマ タロウ											
	氏名 岡山 太郎											
金融機関 (ゆうちょ 以外)	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所											
	[預金種別] 普通・総合 当座 [口座番号] 右詰でご記入ください 7 6 5 4 3 2 1											
ゆうちょ	[通帳記号] 1 2 3 4 0 [通帳番号] 右詰でご記入ください 8 7 6 5 4 3 2 1											
添付書類について	※払い戻し手続きには以下のものの添付をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 組合員証(出資金通帳) <input type="checkbox"/> 組合員本人及び申請者の身分証明書の写し											

法人 処理 欄	受付年月日	2 0 △ 年 △ 月 △ 日	
	処理年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 年度末 <input type="checkbox"/> その他	
	受付	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 健康まちづくりセンター <input type="checkbox"/> 事業所(西大寺診)	
	返金方法	※必ずチェック <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 振替(<input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 増資 No. 7654321 - 氏名 岡山 花子)	

該当箇所に✓あるいは
事業所名を記入する

検 印	経 理 課	受 付
		F