

記入見本

赤字の箇所をご記入下さい。

現金処理欄	
検印	担当者

(受付日 年 月 日)

(処理日 年 月 日)

出資 **解約脱退** 申請書
減額

きらり健康生活協同組合 御中

組員本人の
現況を記入

20XX 年 X 月 X 日

申請人

現住所 **福島市野田町一丁目25-25**

氏名 **生協 花子**

印

← 同一印で

組員との続柄 **本人**

《解約で通帳なしの場合》
通帳紛失のため、再発行する
ことなく、解約ください。(印)

標記について下記の通り申請いたします。

〔お願い〕名義の書換え(変更)は、別途、新規加入申込書が必要な場合があります。

組員名	生協 花子	所属班		出資通帳番号	123456
解約・減額 口数	10 口	出資金額		¥	1 0 0 0 0 円
事由	住居転居	死去	その他*右記の通り		
生協記入欄	書換先名義(新規・増資) いづれかに○印を			書換先通帳番号	

解約・減額理由または転居
先住所をご記入下さい。

☆全額を書換される場合は、以下は記入不要です。

☆金融機関振込みの場合は、記入省略できるものとします。

領 収 証

金 円

上記金額正に受領致しました。 年 月 日

受取人 申請人 _____ 印

代理人 _____ 印

(組員との続柄 _____)