貯金緊急払戻申込書

貯金口座 記号番号	記 号				番 号							氏　　名	
払戻金額	円											必要年月日	令和　　年　　月　　日
払戻理由 （具体的に 記入のこと）													

上記理由により緊急払戻しを申し込みます。

令和　　年　　月　　日

貯金者氏名　　㊞

群馬県市町村職員共済組合理事長　様

上記記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

所属所長氏名　　印