

# 共済会 退会還付金請求書

※（認定給付金額）	円
-----------	---

注…この退会還付金請求書は、加入中に一度も見舞金（療養・弔慰・災害）を給付されなかった会員が廃業に際して請求できます。一度でも給付金を受け取ったり、脱退の会員は対象外です。

※欄は記入しないでください

会員氏名	印	生年月日	年 月 日
美容室名		TEL	
美容室住所	〒		
共済番号	※	廃業後の 連絡先	
共済加入 年月日	※ 昭和 ・ 平成 年 月 日		
廃業 年月日	年 月 日	加入年数	※ 年以上

上記のとおり相違ないことを証明します

\_\_\_\_\_年 月 日

三重県美容組合

支部

支部長

印

※ 本請求書を提出する場合は必ず「送金確認書」を添付してください。