

出資金払戻請求書

平成 年 月 日

大阪大学生協同組合理事長 殿
定款第13条により出資金の払戻しを請求します。

氏名 _____

(1) 所属をご記入ください。

学部 研究科	学科 専攻	学部生・修・博・研究生・聴講生・科目履修・()
	部局	教員・職員・研究員・研修医・()

(2) 払込み済の出資金(1口300円/旧外大生協1口1000円) ()口 円

(3) 脱退事由(○で囲んでください)

法定脱退

卒業 ・ 退学 ・ 退職 ・ 死亡 ・ 除名 ・ その他()
→ 平成 年 月 日付(退学の場合は届け出日)

自由脱退の予告※自由脱退は、年度末90日前までに申し出後、年度末(2月末日)翌日に返還。

長期休学 ・ 長期出張 ・ 休職 ・ その他()

(4) 組合員証ナンバーを記入し、組合員証をご提出ください。(右づめ)

組合員No.(IC)	6	6	3	2											IC残高	() 円
組合員No.(旧)	×	×	×	×											組合員証	有 ・ 紛失

(5) 現金で出資金の返還を受け取られた方が「領収書」をご記入ください。

<h2>領収書</h2>		住所(受取人) 〒 [] [] [] - [] [] [] []
大阪大学生協同組合理事長 殿		道・都 市
年 月 日		府・県
金額 ¥ [] [] [] [] []		TEL ()
但、出資金払戻し金として		フリガナ
		氏名 (印)

(6) 組合員本人が受取できない場合のみ、組合員本人が「委任状」をご記入ください。

<h2>委任状</h2>		住所(受取人) 〒 [] [] [] - [] [] [] []
大阪大学生協同組合理事長 殿		道・都 市
私が払戻しを受ける出資金の受領を下記の代理人に委任します。		府・県
年 月 日		TEL ()
		フリガナ
		氏名 (印)
-----		住所(代理人) 〒 [] [] [] - [] [] [] []
代理人氏名		道・都 市
TEL ()		府・県

組合員証添付位置

「有」の場合は、下記を切り取ってお渡りする。



生協処理欄						
生保団体	勘定区分	入力	承認	支払	台帳確認	本人確認
有・無						

キリトリ

生命保険団体扱 ご契約者様

大阪大学からの籍がなくなり 阪大生協を脱退されますと、これまでご契約いただいております、生命保険の団体扱いを「個人扱い」または、他の団体扱い再加入のお手続きが必要となります。

後日、該当の生命保険会社より連絡がございますので、お手続きをお願いいたします。 大阪大学生協同組合 連絡先TEL 06-6841-3326