

脱退一時金給付申請書

加入番号			脱退の区分	1 脱退の申出 2 口数の追加の取消しの申出	
加入者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日
	住所	〒 ー		障害者との続柄	
	加入年月日	年 月 日	口数の追加年月日	年 月 日	
障害者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日
脱退した年月日				年 月 日	
<p>上記のとおり、脱退一時金の給付を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(加入者) 氏名 _____</p> <p>神戸市長 宛</p>					

(注意) この申請書は、本人又はその代理人が記入するものです。

(添付書類)

- 1 加入者の住民票の写し（届け出られた加入者の氏名と住民票に記載された氏名が異なる場合は、戸籍の抄本）
- 2 障害者の住民票の写し（届け出られた加入者の氏名と住民票に記載された氏名が異なる場合は、戸籍の抄本）