生協脱退・出資金返還申請書

福井大学生活協同組合　理事長殿

※太枠の中をご記入ください。

生協の脱退を申請します。	記入日　　年　　月　　日	
在籍時所属	学部生　・　院生　・　教職員　・　その他（　　）	
	学部 研究科 課(部局)	学科 課程 コース
フリガナ		
名前		
生年月日	西暦　　年　　月　　日	
住所 (ご連絡のつくところ)	都道 府県	
電話番号	ー　　ー	
脱退事由	①卒業（　　年　　月付）　②退学（　　年　　月　　日付）　③退職 ④その他（　　） ※退学等の理由で生協を脱退される際は、証明する書類を添付してください。また、学生総合共済、保険、学生生活110番などにご加入されている際は、お問い合わせください。	
組合員番号	ー　　ー	

出資金返還のための金融機関口座（ご本人または保護者名義）を記入して下さい。

●ゆうちょ銀行の方は、ネット等で振込用の「店名」「口座番号」を確認の上ご記入ください。
●銀行名・支店名は銀行の統廃合で変わっている場合がございます。ご確認のうえ、正確にご記入ください。
●振込口座は、ご本人もしくはご扶養者に限ります。
●事務手数料７００円をご負担いただきます。出資金より控除してお振込みいたしますので予めご了承ください。

金融機関	銀行 信金 組合	銀行CD	支店名	本店 支店 営業所	支店CD
預金種別	□ 普通　□ 当座	口座番号			
口座の氏名(カタカナ)					
口座の氏名(漢字)					

※お預かりした個人情報は福井大学生活協同組合個人情報保護方針（http://www.fu-coop.or.jp/privacy/）に則り、出資金返還以外の目的には使用いたしません。

〈送付先〉　〒910-8525　福井市文京3-9-1福井大学生活協同組合　宛て
（※組合員証（ficカード）をお持ちの方は同封して郵送してください）

受付日	共済	出・雑	ﾏｲﾍﾟｰｼﾞ(事ｻ)	手数料	振込日	出資金		担当
	110番	ﾎﾟｹﾍﾟｲ				金額		

2022/1改定