

\*証券有無、本人存命・死亡問わず払戻依頼時は提出してください\*



大阪府理容生活衛生同業組合 御中

申請者	支部名	支 部
	住所	
	氏名	印

※組合員ご本人、死亡時は代理人が記入してください

### 出 資 金 払 戻 し 願

今般都合により組合を脱退しますので出資金(特別出資金)の払戻しをお願いいたします。

組合で記入します	証券発行日	年	月	日
	証券番号	第		号
	出資金額		口	円
	不明の理由			

◇出資証券、特別出資証券が添付できない時は必ず記入・捺印してください◇

出資証券が不明ですので、再発行していただき、後日証券がでてきた時、又は他の人がその権利を主張した場合においても、申請人と保証人とで連帯責任をもって解決し、貴組合にご迷惑をおかけいたしません。

① 保証人 (支部長)	住 所	
	支部長名	印
② 保証人 (申請者以外)	住 所	
	氏 名	印