

掛金還付請求書

元 組 合 員	氏 名	
	元 所 属 所 名	
	死 亡 年 月 日	

上記元組合員の死亡に伴う掛金の還付については、当該元組合員の退職手当支給口座へ振り込み願います。

公立学校共済組合愛知支部長 殿

令和 年 月 日

請 求 者 氏 名 _____ 印
〔退職手当の受給 組合員との続柄 _____
権者である遺族 住 所 _____〕

※ 請求者の氏名欄は、記名押印すること。（署名の場合は押印不要）