

# 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、下記総代者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  
(総代者) 氏 名 \_\_\_\_\_ ①  
組合員との続柄 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

記

振 込 先 (総代者口座)

銀行名		支店名	
(銀行コード)		(支店コード)	
普通預金	口座番号		
(フリガナ)			
口座名義名			

※ 請求者（総代者）の氏名欄は、記名押印すること。（署名の場合は押印不要）

# 総代者選任届

令和 年 月 日

公立学校共済組合愛知支部長 殿

相続人

住 所  
続 柄  
氏 名 ㊟

住 所  
続 柄  
氏 名 ㊟

住 所  
続 柄  
氏 名 ㊟

住 所  
続 柄  
氏 名 ㊟

下記の者を総代者として、共済掛金の還付を受ける者に選任しました。

記

続 柄

氏 名 ㊟

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。
- 2 続柄の欄には、組合員との続柄を記入すること。
- 3 氏名の欄には、記名押印すること。(署名の場合は押印不要)