

任意継続掛金還付請求書

任意継続組合員 であった者の氏名	共済 太郎	任意継続組合員 記号番号	公立秋 99999
還付請求者 氏名	共済 太郎	任意継続組合員で あった者との続柄	本人
還付の対象となる 前納掛金	短期掛金 介護掛金	この欄は共済で記入しますので、空欄でかまいません。	
還付請求額	短期掛金 介護掛金		
還付請求 の理由	1. 令和 年 月 日 死亡	公金受取口座を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
	② 令和 ○年 8月 1日付け 他の法律に基づく共済組合員又は 健康保険の被保険者となる	請求者名義の金融機関 銀行本支店・普通預金口座番号	
	3. 任意継続組合員でなくなることを 希望する	銀行	支店
		口座番号	
資格喪失年月日	令和 ○ 年 8 月 1 日		
上記のとおり請求します。		マイナポータルに登録している公金受取口座への振込を希望する場合は「利用する」を選択し、すでに共済に届け出ている口座への振込でよい場合は「利用しない」を選択してください。	
公立学校共済組合秋田支部長 様			
令和 ○ 年 7 月 20 日			
郵便番号 000-0000			
住所 ○○市 ○○町 ○○-○			
還付請求者 フリカ`ナ 氏名		キョウサイ 太郎 共済 太郎	

※納付書(原本)を添付すること。