

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		任意継続組合員証 記 号 番 号	公立秋
還付請求者 氏 名		任意継続組合員で あった者との続柄	
還付の対象となる前納掛金	短期掛金 令和 年 月 から 令和 年 月 まで (カ月分) 介護掛金 令和 年 月 から 令和 年 月 まで (カ月分)		
還付請求額	短期掛金 円 介護掛金 円		
還付請求 の理由	1. 令和 年 月 日 死亡 2. 令和 年 月 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 3. 任意継続組合員でなくなることを 希望する	公金受取口座を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
		請求者名義の金融機関 銀行本支店・普通預金口座番号	
		銀行	支店
		口座番号	
資格喪失年月日	令和 年 月 日		
<p style="text-align: center;">上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合秋田支部長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">郵便番号</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">還付請求者 フリカ`ナ 氏 名</p>			

※納付書(原本)を添付すること。