

共済掛金控除依頼書

令和 年 月 日

公立学校共済組合青森支部長 殿

所属所名
組合員番号
組合員氏名

令和 年 月 日から無給休職となりましたので、下記の期間について傷病手当金から掛金を控除してくださるよう依頼します。

記

- 1 控除する期間 令和 年 月から傷病手当金の給付を受けている間
- 2 控除方法 傷病手当金の支給時に、掛金（未収掛金を含む）を控除する。

※この依頼書に記載された個人情報は、傷病手当金からの掛金控除のためだけに使用し、その他の用途には使用しません。