

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 | | | |
| 任意継続組合員証号 記号 番号 | 記号 | 公立群馬 | 番号 |
| 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 | 令和 | 年 | 月から令和 |
| | | | 年 |
| | | | 月分まで（計 |
| | | | か月分） |
| 還付請求額 | 円 | | |
| 還付請求の理由 | | | |
| 資格喪失年月日 | 令和 | | |
| | | | 日 |
| 振込先 (還付請求者名義) | 金融機関名 | 支店名 | 口座種別・口座番号 |
| | | | 普通 No. |
| | ※原則として指定されている「給付金等振込口座」とします | | |
| <p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合群馬支部長 様</p> <p style="text-align: center;">令和</p> <p style="text-align: center;">年</p> <p style="text-align: center;">月</p> <p style="text-align: center;">日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">還付請求者 フリガナ</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> | | | |

(注) 任意継続組合員が死亡した場合は相続人が還付請求者となるため、次の書類を添付してください。

- ・任意継続組合員の死亡診断書またはこれに代わるべき書類
- ・還付請求者が先順位の相続人であることを証明する書類（戸籍謄本等）