

## 任意継続掛金還付請求書

退職時所属所名	
任意継続組合員氏名	
組合員証記号番号	公立茨城第 号
資格喪失年月日	令和 年 月 日
請求理由	
算出基礎（支部記入欄）	請求期間 令和 年 月 ~ 令和 年 月
	請求金額 円
振込先銀行	銀行 支店
口座名義名	フリガナ
口座番号	(普通)

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合茨城支部長 殿

令和 年 月 日

( 千 一 )

住所

請求者

氏名  
(組合員との続柄)

(電話番号) ( ) ー

(注1) 組合員死亡により、還付請求する場合は、**戸籍謄本の写し**を添付してください。

(注2) 請求者は、自筆で記入願います。