

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。