

任意継続掛金還付請求書

フリガナ		組合員番号	公立島根
任意継続組合員であった者の氏名		組 記 号 ・ 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	
還付対象となる短期前納掛金	令和 年 月分から令和 年 月分まで		(計 か月分)
還付対象となる介護前納掛金	令和 年 月分から令和 年 月分まで		(計 か月分)
還付請求額	短期任意継続掛金		円
	介護任意継続掛金		円
還付請求の理由	令和 年 月 日付けで		したため
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;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合島根支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">還付請求者</p> <p style="text-align: center;">〒 ー</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">TEL () ー</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(自署によらない場合は押印が必要です。)</p>			