別紙様式第１４号の２

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		任意継続組合員証記号番号	公立鳥取 任
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　　月分から　令和　　年　　月分まで（計　　か月分）		
還付請求金額	￥　　円		
還付請求の理由			
資格喪失年月日	令　和　　年　　月　　日		

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合鳥取支部長　様

令和　　年　　月　　日

〒　　－

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

還付請求者

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

振込銀行	銀行　　支店
預金口座番号	Ｎｏ．