

任意継続掛金還付金請求書

任意継続組合員 記号・番号	30× ×××××	任意継続組合員 氏名	共済 太郎			旧所属 機関名	〇〇市役所			
		生年月日	昭和 平成	29年4月10日						
前納期間	(自)28年4月分 (至)29年3月分	12 月	還付期間	(自)28年〇月分 (至)29年3月分	△月					
請求金額	記入不要					円				
還付を受ける 理由	再就職し社会保険に加入したため									
還付金の 振込先	金融機関	支店名		口座番号(右詰)						
	〇〇〇	銀行 信金 農協 信組 労金	△△△	本店 支店 出張所	普通	×	×	×	×	×
上記のとおり任意継続組合員掛金の還付を請求します。										
大分県市町村職員共済組合理事長 殿										
平成28年〇月〇日										
〒870-0022										
住所 大分市〇〇町〇丁目〇番〇号										
請求者 氏名 共済太郎 共済印										
任意継続組合員であった者との続柄 (本人)										

- 請求者が任意継続組合員であった者の相続人であるときは、任意継続組合員であった者との続柄を記入し、次の書類を添えて請求すること。
 - 任意継続組合員であった者の死亡診断書又はこれに代わるべき書類
 - 任意継続組合員であった者の先順位の相続人であることを証明する書類
- ※印欄は記入しないこと。