

任意継続掛金（介護掛金）還付金請求書

組合員証 記号・番号	80 任 第 12345 号	組 合 員 氏 名	共 済 太 郎								
		生 年 月 日	昭・平 ○×年○×月○×日								
前 納 期 間	自 年 月 分 至 年 月 分	前 納 金 額	※ 円								
還 付 金 の 振 込 先 (注) 2	銀行 農協 信用金庫・信用組合 労働金庫	本店 支店 支所 出張所	口座番号 (普通) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
還 付 期 間	年 月 分 ~ 年 月 分 月										
※ 還 付 額	任意継続掛金 介護掛金 合 計										
<p style="text-align: center;">上記のとおり任意継続掛金の還付を請求します。</p> <p style="text-align: center;">神奈川県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 ○× 年 ○× 月 ○× 日</p> <p style="text-align: center;">〒 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> </table></p> <p style="text-align: center;">請求者 住 所 〇〇市 〇〇町 7-5-3</p> <p style="text-align: center;">フリガナ キョウサイ タロウ</p> <p style="text-align: center;">氏 名 共 済 太 郎 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇</p> <p style="text-align: center;">任意継続組合員であった者との続柄 本人</p>				1	0	0	0	0	0	0	1
1	0	0	0								
0	0	0	1								

あなたの指定している給付金等受取口座へ還付します。

- (注) 1. 任意継続組合員を途中で脱退した場合は、組合員本人が請求してください。
2. 任意継続組合員が死亡された場合の振込先は、請求者（相続人）の口座を指定してください。
3. ※印は記入しないでください。