共済組合提出用

任意継続掛金還付金請求書

元所属所名	課　長	課長補佐	係　長	主　任	決裁伺

組合員等記号番号									枝番(00)
			－						

フリガナ		生　年　月　日				性　別
氏　名		3 昭和 4 平成	年	月	日	1　男 2　女

現　住　所	電　話　番　号
〒（　　－　　）	市外局番 －　　－

前　納　期　間	還　付　期　間
自　令和　　年　　月分 至　令和　　年　　月分　　月	自　令和　　年　　月分 至　令和　　年　　月分　　月
※　請　求　金　額	※　還　付　金　額
円	円

還　付　を　受　け　る　理　由

還　付　金　振　込　口　座			
払　渡　金　融　機　関	支　店　名	科　目	口　座　番　号
		1　普通預金 2　当座預金	
※（金融機関コード）	※（支店コード）		

上記のとおり任意継続掛金の還付を請求します。

千葉県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

フリガナ
請求者氏名

任意継続組合員であった者との続柄　（　　）

（注）1　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、次の書類を添付して請求してください。

(1)　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

(2)　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

(3)　還付金振込口座の通帳の写し

2　※印欄には記入しないでください。

組合受付印

(202504)