

掛金還付請求書

組合員証 記号番号	〇〇〇 — 〇〇	所属機関名	〇〇市						
氏名	共済 太郎	生年月日	平成 〇年 〇月 〇日						
還付を受ける 理由	令和〇年4月5日 死亡								
資格喪失 年月日	令和 〇年 4月 6日								
※喪失時の 標準報酬	〇〇〇 千円								
〇月分掛金 還付金額 (標準報酬)	短期	〇〇, 〇〇〇 円	厚年	〇〇, 〇〇〇 円	保 健	〇, 〇〇〇 円			
	介護	〇, 〇〇〇 円	退職	〇, 〇〇〇 円					
月分掛金 還付金額 (標準期末手当等)	短期	円	厚年	円	保 健	円			
	介護	円	退職	円					
還付金の 振込先	金融機関名	伊予・愛媛 銀行 農協		〇 〇	店 所				
	口座番号	123-4567							
	(フリガナ) 口座 名義人	キョウサイ ハナコ 共済 花子							
上記のとおり掛金の還付を請求します。									
愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿									
令和 〇年 〇月 〇日									
申出者 住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町									
氏名 共済 花子 (印)									
電話 (〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇									
組合員であった者との続柄 (妻)									
課長		係長		主査		係		係	

この申出書は、所属所が共済組合に提出する月例報告書に添付すること。