

課長	副課長	係長	回議	係

## 任意継続掛金還付金請求書

任意継続組合員番号	0800 -	旧所属所名	
任意継続組合員氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成
前納期間	自 年 月分	月還付期間	自 年 月分
	至 年 月分		至 年 月分
請求金額	円	※還付額	円
還付を受ける理由			
還付金の振込先	金融機関名	支店名	預金種別
			普通預金
		口座番号	口座名義
			(フリガナ)
<p>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;">徳島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">請求者 氏名</p> <p style="text-align: center;">連絡先TEL ( ) -</p> <p style="text-align: center;">任意継続組合員であった者との続柄 ( )</p>			

- 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、次の書類を添え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
- 2 ※印欄は記入しないでください。