

# 任意継続掛金還付請求書

① 任意継続組合員証の記号番号				② 組合員氏名			
9	8	0	-				
③ 請求者氏名 (請求者が組合員本人の場合、記入不要です。)				④ 続柄			
⑤ 住所							
〒							
				電話番号 ( ) -			
⑥ 還付を受けようとする理由							
⑦ 還付金の振込先							
銀行		本店		口座番号			
信用金庫		支店					
農協		出張所		口座名義人氏名 (カタカナで記入してください。)			
上記のとおり請求します。							
福井県市町村職員共済組合理事長 様							
令和 年 月 日							
請求者氏名						印	
(自署の場合、押印は不要です。)							

組合処理欄

受 付

還付金額	円 ( ~ )
短期還付金	円
介護還付金	円

~~~~~