

任意継続掛金還付請求書

任意継続組合員であった者の氏名		任意継続組合員証記号番号	公立京都
還付請求者氏名		任意継続組合員であった者との続柄	
還付の対象となる前納掛金	短期掛金 平成 年 月分から平成 年 月分まで(計 カ月分) 介護掛金 平成 年 月分から平成 年 月分まで(計 カ月分)		
※ 還付請求金額	円		
還付請求の理由			
資格喪失年月日	平成 年 月 日		
還付金の先 振込	金融機関名		
	支店名	支店	
	口座種類	普通・当座	
	口座番号		
	(フリガナ) 口座名義		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合京都支部長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(〒 -)</p> <p style="text-align: center;">還付請求者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p> <p style="text-align: center;">TEL () -</p>			