

任意継続短期掛金（介護掛金）還付請求書

任意継続組合員証 記号・番号	任 〇〇〇	組 合 員 氏 名	共 済 太 郎		元所属機関名	〇〇市
	〇〇	生 年 月 日	平 成 〇年 〇月 〇日			
資格喪失年月日	令和 〇年 〇月 〇日		還付を受ける理由	令和〇年〇月〇日 社会保険加入		
前 納 期 間	自 〇年 4月分 至 〇年 3月分 12月		還 付 期 間	自 〇年 7月分 至 〇年 3月分 9月		
請 求 金 額	短 期 掛 金	〇〇,〇〇〇円		※ 還 付 額	短 期 掛 金	円
	介 護 掛 金	〇,〇〇〇円			介 護 掛 金	円
<p>上記のとおり任意継続短期掛金（介護掛金）の還付を請求します。</p> <p style="text-align: center;">愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: right;">住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇 氏名 共 済 太 郎</p> <p style="text-align: right;">TEL (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇</p> <p style="text-align: right;">任意継続組合員であった者との続柄（本人）</p>						

- 1 還付金の振込先は、共済組合に登録している給付金等の振込口座となります。
- 2 任意継続組合員（以下「組合員」という。）の死亡等により、組合員であった者の相続人が請求する場合は、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還付金の振込先口座を指定する「任意継続短期掛金（介護掛金）還付金に係る振込口座申立書」
 - ②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
 - ③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 ※欄は記入しないでください。