

任意継続組合員還付金請求書

記号番号は「資格情報のお知らせ」で確認できます。

組合員等記号番号又は個人番号 ○○-○○○○		任意継続 組合員名前 広島三郎
前納期間 *自 年 月分 至 年 月分	還付期間 *自 年 月分 至 年 月分	
請求金額	還付額	* 円
任意継続組合員の資格喪失の理由と同様に記入してください。 民間会社へ就職し、健康保険に加入したため。		
還付金の振込先 金融機関	希望する振込先に✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 共済組合に登録している給付金等受取口座を指定する。(相続人が請求する場合は選択できません) <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。 ※被扶養者以外が支払未済の請求者となる場合は、別途様式第 41 号の「同意書」の提出が必要となります。 <input checked="" type="checkbox"/> 受取口座を指定する。(口座情報を記入してください)	
	金融機関名	支店名
	口座番号	
希望する振込先を選択してください。	銀行・金庫 ○○	店 ○○
	組合・農協	所 ○○
	△△△△△△△△	
希望する振込先を選択してください。		
掛金の還付を請求します。 広島県市町村職員共済組合理事長 様 △△△△年△△月△△日 住所 ○○市○○町△△△△ 請求者 名前 広島三郎 任意継続組合員であった者との続柄 (相続人が請求する場合のみ記入) _____		

共済組合受付日付印	上記のとおり決定してよろしいか。				
	課長	課長補佐	係長	主務	係

(注) 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。

(この請求書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)