

事務局長	課長	主幹	係長	係	課員	年 月 日 本件お伺いします 伺

任意継続掛金還付金請求書

任意継続組合員 記号・番号		任意継続 組合員氏名		旧所属 機関名	
		生年月日			
前納期間	自 年 月分 至 年 月分	月	還付期間	自 年 月分 至 年 月分	月
請求金額		円	※ 還付額		円
還付を受ける理由					
還付金の振込先					
<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;">佐賀県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 申出者 氏名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p style="text-align: center;">任意継続組合員であった者との続柄</p>					

(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すること。

- ① 任意継続組合員であった者の死亡診断書また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 ※印欄は記入しないこと。