

任意継続掛金還付請求書

※ 交付を受けた全ての組合員証等の返還を確認後還付となります。

超過納付額			納付期間		
項目	任意継続掛金	円	令和	年	月分
	介護掛金	円			
			令和	年	月分
	計	円			
還付事由					

上記のとおり還付請求します。

令和 年 月 日

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

〒

住所

氏名

振込金融機関	
支店名	
預金種目	普通預金
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

記入例

任意継続掛金還付請求書

※ 交付を受けた全ての組合員証等の返還を確認後還付となります。

超過納付額		納付期間		
項目	任意継続掛金	円	令和 年 月分	年 月分
	介護掛金	円		
			令和 年 月分	
	計	円		
還付事由		就職により、他保険加入のため。 など		

金額については、
空欄としていた
だいて結構です。

上記のとおり還付請求します。

令和 年 月 日

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

〒 900-0021

住所 沖縄県那覇市泉崎1-2-2

氏名 沖縄 県太

振込金融機関	〇〇銀行
支店名	△△支店
預金種目	普通預金
口座番号	123456
フリガナ	キナリ ケンタ
口座名義	沖縄 県太

原則として、
組合員本人の
口座をご指定