

払 戻 命 令			支 出 執 行	
支 部 長	課 長	発 議 者	出納員	発議者
決定年月日	年 月 日		・	・ 交付

### 共 済 掛 金 還 付 伺 書

二重加入又は無資格に伴う下記の加入者に係る共済掛金を還付することとし、加入者の預金口座に振込送金してよろしいかお伺いします。

記

加入年度	加入者証の支部一連番号	世帯員番号	加入者氏名	還付金額(円)	還付理由	還付金受取者氏名及び振込先	(続柄)氏名 振込先
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店
					無資格・二重加入・共済期間開始前の死亡・加入取消しの申出	( ) 口座番号 普・当 No.	店

合 計	年度分①	(人)	(円)	(注) 1 二重加入の場合には、後の加入分の共済掛金を還付すること。 2 「還付理由」欄は、該当する箇所に○を付すこと。 3 受取者氏名には、フリガナを付すこと。
	年度分②			
	計 (①+②)		(振込額総計)	