様式第４号の２

ともすけ共済掛金還付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　月　　日 |

**申請者は原則納入者となります。納入者が亡くなっている場合は相続人の申請となります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

次のとおり共済掛金を還付申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請理由✔すること | **□** | 住所なし、共済期間開始前に転出 |
| **□** | 共済期間開始前に死亡 |
| **□** | 重複加入 |
| 申請金額 | 交通災害共済 | 300円　 × 　　　人 ＝　　　　　　　　円 |
| 不慮の災害共済 | 700円　 × 　　　人 ＝　　　　　　　　円 |
| 受取口座 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通預金 | 口座番号 |  | 名義ｶﾀｶﾅ |  |
| 添付書類✔すること | 申請理由を証する書類を添付すること。 |
| **□** | 【必須】加入者証（重複加入の場合は全て添付すること） |
| **□** | 【住所なし・転出の場合】住民票（加入日現在の内容がわかるもの） |
| **□** | 【死亡の場合】戸籍謄本 |
| **□** | 【必須】受取口座の通帳またはキャッシュカードの写し |

|  |
| --- |
| 支部確認欄　支部で受付した場合　は、対応者名を記載　してください |