

ともすけ共済掛金還付申請書

申請日	令和 7年 5月 1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	あきた たろう
	氏名	秋田 太郎
	住所	〒123-4567 ○○市○○1-2-3
	電話番号	0123-45-6789

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	<input type="checkbox"/> 住所なし、共済期間開始前に転出				
	<input type="checkbox"/> 共済期間開始前に死亡				
	<input checked="" type="checkbox"/> 重複加入				
申請金額	交通災害共済	300円 × 1人 = 300円			
	不慮の災害共済	700円 × 1人 = 700円			
受取口座	金融機関名	○○銀行	支店名	○○支店	
	口座種別	普通預金	口座番号	1234567	名義 がが
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。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 【必須】 加入者証（重複加入の場合は全て添付すること）				
	<input type="checkbox"/> 【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）				
	<input type="checkbox"/> 【死亡の場合】 戸籍謄本				
<input checked="" type="checkbox"/> 【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