

【記入例】

過 納 掛 金 返 還 請 求 書

大阪市職員共済組合理事長 様

日付は空けて  
おいてください

令和 年 月 日

住 所

氏 名

電 話 番 号

住所・氏名・電話番号を  
記入お願いします

次のとおり請求します。

組合員氏名		所属コード	
請求金額		職 員 番 号	
掛金額等内訳		給料月額または 標準報酬月額	期 末 手 当
	月 額 及 び 期 末 手 当 等 額		
	短 期 掛 金		
	ここは記入せず 空けておいてください		
返 還 理 由	過納分の 平・令 年 月分掛金の返還を請求します。 退 職 (平・令 年 月 日退職 その他 [ ]		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。			
日 月 職 名 所属所長又は 氏 々 所属機関の長			
過納金について、下記の口座に振込みを依頼します。			
<input type="checkbox"/> 現在、共済組合に登録されている給付金受取口座へ振り込			
<input type="checkbox"/> 次の口座へ振り込んでください。			
	金 融 機 関 名	支 店 名	預金種別
	口 座 番 号	口 座 名 義	
	〇〇銀行	〇〇支店	普通 当座
	7654321	オオサカ ハナコ	