

過納掛金返還請求書

大阪市職員共済組合理事長 様

令和 元 年 5 月 10 日

住 所 大阪市北区中之島1-3-20

氏 名 共済 花子 (印)

電 話 番 号 06-6208-7581

次のとおり請求します。

組合員氏名	共済 太郎	所属コード	11700
請求金額	金59,192円	職員番号	1234567
掛金額等内訳		給料月額または 標準報酬月額	期末手当等
	月額及び 期末手当等額	380,000	
	短期掛金	18,646	
	介護掛金	2,622	
	長期掛金または 厚生年金保険料	34,770	
	退職等年金掛金	2,850	
	福祉掛金	304	
返還理由	過納分の平・令 31 年 3 月分掛金の返還を請求します。 退職 (平・令 31 年 3 月 20 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。			
令和 年 月 日	職 名		
	所属所長又は 所属機関の長 氏 名 (印)		

過納掛金について、下記の口座に振込を依頼します。

 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んでください。 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	(カタカナ) キョウサイ ハナコ