色付きの欄に必要事項を記入してください。

申出(請求)年月日 令和 〇年 〇月 〇日

任意継続組合員脱退申出及び任意継続掛金還付請求書

農林水産省共済組合事務執行者

国民健康保険に加入する場合 は、脱退日より前に提出してく ださい。

申 脱 退 Ж 記 欄 入 合 員 Æ 0820 - 1234567800名 共済 五郎 묽 - 8950 100 住 東京都千代田区霞が関〇 - 〇 -生年月日 昭和39年7月1日 丽 退職時の所属所 ○○局○○課 退職年月日 平成31年3月31日 (再任用の所属所) 私は、令和2年4月30日で任意継続組合員でなくなることを申し出ます。 申出内容 (1)就職により他保険に加入するため (令和2年5月1日) *資格確認書等の写し(被扶養者分を含む。)を添け (保険者番号及び記号・番号をマスキングしたもの。 他保険の資格取得年月日を 事 由 2 死亡のため (令和 年 月 記入してください。 (注) 事由2を選択した場合 3 その他(国民健康保険に加入または被扶養者となる等)

就職により協会けんぽ等の他 保険に加入し脱退する場合は、 「就職日の前日の日付」を、希 望脱退の場合は「脱退月の末 日の日付」を記入してください。

は、死亡日を記入してください。

資格喪失証明書の 発行希望の有無

無 使用目的 有

資格喪失証明書の発行希望有り の場合は使用目的を記入してく ださい。

例:国民健康保険加入のため

注: 資格喪失証明書の発行希望の有無について、いずれかに○をし、「有」の場合は使用目的を記入してください。

【掛金の還付がある場合は、以下についても記入して下さい。】

		振 込	座							
振 込 先金融機関	00	銀行 種 別・ 支店 口座番号	普通・当座 123456	(フリガナ) 口 座 名 義	類對 1 ¹⁰⁰ 共済 五郎					

注:請求者が相続人であるときは、相続人の口座を記入して下さい。

ゆうちょ銀行の場合は、通帳の写し(口座番号が記 載されているページ部分)を添付してください。

排	金 還		付	ź	È	額	記	入	欄	
還付理由					還付	対象。	月 分)	年年	月分から 月分まで(か月
還付金額	円	9 計	算	五	短	円+		Я×	未経過期間に作 =	系る率
~= 17 == 10		1 11	异			介護 円 +	養掛金額 ≻ 「	〈 未経過期 円×	別間に係る率 =	

(※ 相続人記入欄)

所

Æ 名 元組合員との続柄

任継脱退事由が「2」の場合の み記入してください。

掛金の還付について、私が相続人を代表して請求いたします。 なお、本件について、相続人に紛争等が生じた場合には、貴組合に一切御迷惑をおかけする ことなく、私の責任において解決することといたします。

注: 任意継続組合員が死亡したため、還付請求する者が任意継続組合員であった者の相続人であるときは、任意継続組合員であった者の死亡を証明する書類及び任意継続組合員であった者の先順位の相続人であることを証明する書類を添付してください。