

共済掛金返金請求書

第 号
年 月 日

一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会理事長 様

学校名

校長名

印

一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済規程第 13 条第 2 項第 1 号の定めにより下記のとおり共済掛金の返金を請求します。

記

生徒	課 程	学 年 (年 組) <small>*学年は請求時で記載してください。</small>	氏 名
保護者等	住 所	(〒 -)	
	氏 名		
退会年月日	年 月 日		
返金請求額	$\frac{\text{共済掛金 (純掛金)}}{\text{円}} \times 0.5 = \text{円}$		
返 金 額	<small>*この欄は記入しないでください。</small> <div style="text-align: right;">返金決定額 _____ 円</div>		

共済金受取人銀行口座

金融機関名	銀 行・農 協 金 庫・その他 ()	店 所	金融機関コード				支店コード			
預 金 種 別	1 普通預金 (総合口座を含む)		口 座 番 号							
	2 当座預金 3 その他 ()									
フリガナ										
口座名義										

※個人情報の取り扱いについては、当法人の「個人情報保護に関する基本方針」及び「個人情報管理規程」に従うものとします。
 ※ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。