

過誤納金還付請求書(掛金用)

第 号

(あて先)
名古屋市職員共済組合理事長

年 月 日

請求者:

印

年度 月分
～ 月分

掛 金(1 厚年 2 退職 3 短期 4 保健 5 介護)

¥

内訳及び理由(領収書)

組合員		年月	厚生年金/退職		短期/保健/介護		過誤の理由
所属名	氏名		標準報酬月額	保険料/掛金	標準報酬月額	掛金	
			正				
コード	職員番号		既				
			差				
			正				
コード	職員番号		既				
			差				
			正				
コード	職員番号		既				
			差				
			正				
コード	職員番号		既				
			差				

上記のとおり還付を請求します。

上記の金額を領収しました。
年 月 日

領収者:

印

(あて先)
名古屋市職員共済組合理事長