第12号様式

共済掛金返金請求書

|  |
| --- |
| 第 号　平成 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 ） | 氏　名 |
| ＊学年は請求時で記載してください。 |
| 保　護　者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 退会年月日 | 　平成 年 月 日 |
| 返金請求額 | 　　　　　　　　　　円 × 0.5 ＝ 　　　　　　　円　　　共済掛金（純） |
| 返　金　額 | ＊この欄は記入しないでください。**返金決定額**　　　　　　　**円** |
| 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）　２　当座預金　　３　その他（　　　） | 口　座　番　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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。 |