【記入例】申出による資格喪失

請　求　書

保険料の返還がある場合のみご記入ください

請　求　金　額
金額欄は空白でお願いします。

↓年月日は空白でお願いします。

内訳

令和　　年　　月　　日以下の理由により任意継続被保険者資格を喪失するため任意継続保険料返還

（資格喪失事由についていずれかにチェックしてください。）

☐就職

☑申出

☐その他（　　）

振込先（どちらか一つをご指定ください。）

以外の金融機関 ゆうちょ銀行	金融機関コード	支店コード	預金種別	口　座　番　号	口　座　名　義※2
	銀　行 金　庫 信用組合 農　協	支　店 支　所 出張所	1．普通（総合） 2．当座		フリガナ

ゆうちょ銀行															
金融機関コード	9	9	0	0	支店コード	5	1	8	※1 預金種別	1．普通 2．貯蓄	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
通帳記号						通帳番号						口　座　名　義※2						
1	5	1	5	0	の	1	2	3	4	5	6	7	1	フリガナ　ケンコウ　タロウ 健　康　太　郎				

※1　預金種別について
（普通）総合口座･通常貯金
（貯蓄）通常貯蓄預金

※2　口座名義について
被保険者名義の口座をご記入ください。
ただし，被保険者が死亡の場合は，
依頼者名義の口座をご記入ください。

上記の金額を請求いたします。

令和　4年　1月14日

住　所　広島市中区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏　名　健　康　太　郎　（健康）

中　国　電　力　健　康　保　険　組　合