

東大阪市民 交通災害共済 火災共済 還付請求書

令和 年 月 日

(宛先)東大阪市長

(請求者)住所

氏名

電話番号

下記のとおり、還付請求し、指定する金融機関の口座へ振替していただくよう依頼します。なお、振替と同時に領収したものと承知いたします。

還付金額 円

年度(会員証番号No.)

年 月 日 納付の会費

還付理由

1. 予約受付期間中に会員資格がなくなったため

(理由: 転出 ・ 死亡)

(いつ: 令和 年 月 日)

2. 重複加入のため

(先に加入した会員証番号 No.)

(後に加入した会員証番号 No.)

3. 準要適用のため

4. 過誤納付のため

振替先	金融機関名	支店名
預金種別	1 普通預金	2 当座預金
口座番号		
(フリガナ)		
名義		

市役所記入欄 会員番号: