

東大阪市民 交通災害共済 還付請求書
火災共済

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
口座番号		
名義人(カタカナ)		

市役所記入欄 会員証番号: