第　　号	理事長　　副理事長　　役員　　事務長　　主任　　係			
令和　　年度 歳　　出	款 諸 支 出 金	項 償還金及還付加算金	目 保険料還付金	節 償還金利子及割引料

過 納 金 還 付 請 求 書

金額			万	千	百	十	円

但、組合規約第19条第2項による保険料過納還付金

被保険者証 記号番号		所属組合	

資格を喪失した被保険者	組合員との続柄	資格喪失年月日	理　　由
		令和　　年　　月　　日	
		令和　　年　　月　　日	
		令和　　年　　月　　日	
		令和　　年　　月　　日	
		令和　　年　　月　　日	

過　納　金　の　内　訳

月　　別	既納保険料	同上納付年月日	還付請求額	備　　考
月	円	月　　日	円	
月	円	月　　日	円	
月	円	月　　日	円	
月	円	月　　日	円	

上記のとおり請求します。（徴収団体に受領を委任します。）

令和　　年　　月　　日

住 所

組合員

氏 名　　㊞

静岡市食品国民健康保険組合理事長殿