

申 出 書

平成 年 月 日

東京都電気工事健康保険組合理事長 様

平成22年 月 日に行った保険料の前納については、初めからなかったものとするよう  
申出を行いますので、前納した保険料について精算していただきますようお願いいたします。

任意 継続 被保 険者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号						生年月日				
	-						5:昭和 7:平成	年	月		日
	任意継続被保 険者の氏名						(フリガナ)				印
任意継続被保 険者の住所	郵便 番号	(フリガナ)						電話 ( )			

還付 方法	支 払 金 融 機 関 の 欄	金 融 機 関 ( ゆう ちょ 銀行 を 含 む)	金融機関コード		預 金 種 別	1. 普通 2. 当座 3. 別段 4. 通知	銀行 金庫 信組		本店 支店 出張所	
			※				信連 信漁連 農協 漁協		本所 支所 本店 支店	
口座 振込	口座番号						口座名義	(フリガナ)		

◎「※」印欄は記入しないでください。

## 添付書類

雇用保険受給資格者証第1面の写し  
(離職理由の記載面)

この申出の撤回はできませんので、予めご了承下さい。