

総合共済《親死亡請求》

保存年限 3年

支部用

総合共済請求書

所属の分会名

電通共済生協理事長 殿

下記のとおり共済金を請求します。

線内をご記入ください。

請求 記入した日	20	10	年	1	月	10	日
通建連合 日本電話	支部	本社	分会 組合	連絡先	TEL	052-XXX-XXXX	
請求人氏名	日電 太郎		氏名		12345	社員番号	
(フリガナ)			結婚改姓届		コード		
脱退請求のときのみ記入してください。(郵便局への送金はできません)							
銀行コード	(フリガナ)		銀行・労金・農協				
振込先	信金・信組						
支店コード	(フリガナ)		支店				
死亡日	支店名						
□座番号 (普通)							
(フリガナ)							
□座 名義人							
*脱退共済金で現金書留送金は、事由発生状況欄に〒・送付先を記入してください。							
*代理請求の際は、事由発生状況欄に理由を記入してください。							
*無給休職者の方の請求の際は事由発生状況欄に「休職者」と記入してください。							

請求事由 (該当項目を○で囲んでください)

結婚 出生 傷病 父死亡 母死亡

脱退 銀婚 小入 中卒

本人記入欄

請求事由 (該当項目を○で囲んでください)

結婚 出生 傷病 父死亡 母死亡

脱退 銀婚 小入 中卒

該当者の名前 (カタカナで記入してください)

親の名前 (カナ)

続柄 実母 事由発生年月日 20:09 12:20

生年月日・結婚請求のとき配偶者(西暦)・出生請求のとき子供

「結婚」「出生」の事由で、家族構成に変更があった際は、加入促進時の各種申込書に印字する内容にも反映させていただきます。(事由発生状況)

傷病期間 開始 20: 年 月 日 仮終了 20: 年 月 日 終了 20: 年 月 日 前回終了 年 月 日

1. 傷病の場合の「事由発生年月日」欄は、「休業開始から30日が経過した日」を記入してください。

2. 「開始」「終了」年月日が土曜・日曜・祝祭日にあたる場合、開始日はその直後・終了日はその直前の平日を記入してください。

3. 休業開始から30日以上経過しているものの、記入時点で終了日が未定の場合、「仮終了」年月日欄に「休業開始から30日が経過した日」を記入してください。

4. 「前回終了」年月日については、前回傷病共済金を受け取った方で前回の終了日が「仮終了」であった場合に記入してください。

現住所記入欄 結婚等で住所が変更になった場合に記入してください。(火災共済契約がある場合は、「住所変更通知書」を提出してください。)

カナ	漢字	住宅区分	建築区分
		① 自家	① 木造
		② 借家	② 鉄筋

以下は分会・支部記入欄です

区分コード	個人コード	該当者名
続柄コード	続柄コード記入上の注意	傷病・脱退請求時 組合員 男10、女50
		小入・中卒・出生請求時 子供の続柄コード(裏面にあり)
		銀婚・結婚請求時 配偶者 男11、女51
		父・母死亡請求時 父・母の続柄コード(裏面にあり)
生年月日(西暦)	結婚請求は配偶者の生年月日、出生請求は子供の生年月日。西暦で記入その他の請求時省略	事由発生年月日 20: 年 月 日
		親情報訂正 名前訂正 戸籍謄本
傷病期間	開始 20: 年 月 日 仮終了 20: 年 月 日 終了 20: 年 月 日 実日数 30日 前回終了 年 月 日	
摘要		
共通	共済項目番号	共済金額
		(×モ欄)
		着金日 20 年 月 日
		共済金額 円
	合計	

分会確認欄	支部認定欄
上記のとおり確認する。	上記のとおり認定する。
20 年 月 日	20 年 月 日
分会長 組織代表者	支部認定委員
公印	私印

FAX送信日	月 日
分会発信者氏名	
支部受信者氏名	