

総合共済《出生請求》

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 支部 本社 分会 連絡先 TEL 052-XXX-XXXX
日本電話 組合

請求人氏名 日電 太郎 (印)

(フリガナ) 氏名 12345 社員番号
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

子どもの生年月日 (普通) 名義人

(フリガナ) 変更があった際は、加入促
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 ○

該当者の名前 (カタカナで記入してください) 子どもの名前 (カナ)
イチロウ 子どもの名前 (カナ)

続柄 長男 事由発生年月日 2009 12 25
生年月日・結婚請求のとき配偶者 2009 12 25

続柄は「子」ではなく、性別がわかるようにご記入下さい。

入欄 (事由発生状況) 長男：一郎 子どもの名前 (漢字)

傷病開 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 住宅区分 建築区分
漢字 〒 - 自宅TEL ① 自家 ① 木造
連絡先TEL 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 小入・中卒・出生請求時 銀婚・結婚請求時 父・母死亡請求時
組合員 男10、女50 子供の続柄コード(裏面にあり) 配偶者 男11、女51 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)

傷病開 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
		千 円
合計		

(メモ欄)

着金日 20 年 月 日
共済金額 円

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

FAX送信日 月 日
分会発信者氏名
支部受信者氏名