

支払未済給付金請求書

1 支払未済給付金の表示

種別					合計
金額					

2 受給権者

所属所					電話	()
組合員証番号		枝番	0 0	組合員氏名		
死亡年月日	年	月	日	死亡の原因		

3 振込先口座の指定

銀行	金融機関名		支店名	預金種別	
				普通	
	金融機関コード	支店コード	口座番号		口座名義 (カタカナ)

郵便局 (ゆうちょ銀行)	金融機関コード		記号		番号	
	9 9 0 0	1		0		
口座名義 (カタカナ)						

郵便局(ゆうちょ銀行)の番号欄は右ヅメですべての番号を記入してください。

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

年 月 日

郵便番号 〒

住 所

氏 名

電 話

組合員との続柄

()

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

所属所長

職 名

氏 名

(公印省略)

【注意事項】

- 請求者は受給権者の死亡当時、受給権者と生計を共にしていた配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹、三親等内(甥姪、曾祖父母、叔伯父母等)の親族です。
- 給付を受ける相続の順位は、配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹、三親等内の親族の順序です。前順位の方がいる場合、後順位の方は請求できません。
- 給付を受けるべき同順位者が複数いるときは、そのうちのどなたが請求者になっても差し支えありません。
- 受給権者と請求者の住所が異なる場合、受給権者と生計を共にしていた者がいない場合は、公立学校共済組合東京支部にご連絡ください。

【添付書類】

- 受給権者と請求者の関係と相続の順位を証明する書類の原本と写し(戸籍謄本等)
 - 払渡金融機関の口座番号を明らかにする書類(請求者の預金通帳の写し等)
 - 受給権者の死亡が証明できる書類(死体埋火葬許可証の写し等)
(埋葬料の請求と兼ねられます。)
 - 生計同一関係を確認する書類の原本と写し(請求者の住民票等)
請求者が受給権者の死亡当時被扶養者であった場合は、上記④の書類は必要ありません。
- ※ 添付書類の原本(戸籍謄本等)は確認後、返却します。

事務取扱者氏名

共済組合受付

問合せ先及び提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和3年4月)