

<記入例>

支払未済給付金請求書

1 組合員

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------|--------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|
| 組合員氏名 | 東京 太郎 | 組合員証番号 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | (枝番) 00 |
| 生年月日 | 昭和 40 年 7 月 8 日 | 死亡年月日 | 令和6 年 5 月 15 日 | | | | | | | | |

2 請求者

| | | | |
|-------|-------------------------------|--------------|-------------------|
| 請求者氏名 | 東京 花子 | 生年月日 | 昭和 42 年 10 月 20 日 |
| 住所 | 〒160-0023 新宿区西新宿22-8-1-508 | | |
| | 電話番号 | 03-5320-△△△△ | |

3 振込先口座の指定

| | | | | | | |
|----|---------|-------|-----------------|-----------|------|-------------|
| 銀行 | 金融機関名 | | 支店名 | | 預金種別 | |
| | 公立銀行 | | 都庁支店 | | 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) |
| | 9 0 0 0 | 9 0 0 | 9 0 0 0 0 0 0 0 | トウキョウ ハナコ | | |

| | | | |
|-----------------|-------------|----|----|
| 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)の番号欄は右ツ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 | 組合員との続柄 |
| 令和6 年 6 月 15 日 請求者署名 東京 花子 | [妻] |
| 上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和6 年 6 月 18 日 | |
| 職名 新宿区立公立小学校長 所属所長 | |
| 氏名 公立 次郎 | (公印省略) |

【注意事項】

- 請求者は組合員の死亡当時、組合員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。
- 組合員と請求者の住所が異なる場合、組合員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】

- 組合員と請求者の関係と相続の順位を証明する書類の写し(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の写し(請求者の預金通帳等)
- 組合員の死亡が証明できる書類の写し(死体埋火葬許可証等)
※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写し(請求者の住民票等)
※請求者が組合員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。

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6年1月)