

<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 8 年 5 月 15 日								

2 請求者

請求者氏名	東京 花子	生年月日	昭和 45 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

令和 8 年 6 月 15 日 請求者署名 東京 花子 組合員との続柄 [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 8 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

新宿 一郎

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8年1月)