

短期・互助会支払未済給付請求書

死亡した組合員	所 属 所 名	〇 〇 市
	組 合 員 等 記 号 番 号	100 — 9999
	氏 名	(フリガナ) キョウサイ タロウ 共済 太郎
	生 年 月 日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日 平成
	死 亡 年 月 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
請 求 者	氏 名	(フリガナ) キョウサイ ハナコ 共済 花子
	生 年 月 日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日 平成
	続 柄	妻
	住 所	〒 999 — 9999 〇〇市〇〇町〇—〇—〇
	電 話 番 号	〇〇〇 — 〇〇〇 — 〇〇〇〇
	受 取 金 融 機 関	(フリガナ) マルマル 銀行・金庫 (フリガナ) ハツハツ 本店 信組・農協 支店 信連・漁協 支所 信漁連 出張所 <input type="checkbox"/> 公金受取口座として登録済の口座を指定 指定口座が公金受取口座として登録済の場合は、上欄に☑を付してください。
		普通預金 口座番号 0 0 9 9 9 9 9
<p>上記のとおり、短期給付及び互助会給付の未済給付を請求いたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p style="text-align: right;">山形県市町村職員共済組合理事長 様 一般社団法人山形県市町村職員互助会理事長 様</p>		

(R7. 4. 1)

- ※ 支払未済の給付を受けることができる者の順位は、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、兄弟姉妹及びこれらの者以外の三親等内の親族順です。ただし、埋葬料を請求する場合の順位は被扶養者で埋葬を行った者が優先され、該当する被扶養者がいない場合は埋葬を行った者が優先されます。
- ※ 受取金融機関にゆうちょ銀行を指定した場合は、店名欄に漢数字3桁の店名を記入してください。
- ※ 添付書類（遺族厚生年金の請求を同時に行う場合は省略できます）
 - ① 請求者と死亡した組合員との続柄を証明できるもの（戸籍謄本、住民票謄本等の原本）
※請求者が死亡した組合員の被扶養者であった場合は必要ありません。
 - ② 受取金融機関に記入した預金口座の通帳の写し（金融機関名、支店名、口座名義、口座番号が確認できる内容であること）
※記入された口座が公金受取口座の場合は必要ありません。