

給付請求書

【遺族給付金(一時金)裁定請求書】

記入例

赤字を参考にご記入ください

【お亡くなりになられた方の情報】

2022年 5月 1日提出

| | | | | | | |
|-------------|--------------|------------|-------------|-------------|------|-----------|
| 加入者番号 | 999999 | 事業所名 | 〇〇〇生活協同組合生協 | | | |
| 氏名 | 生協 太郎 | | 性別 | 男 | 生年月日 | 1960年5月1日 |
| 見込額 | 第1制度 | ¥2,000,000 | 第2制度 | ¥10,000,000 | | |
| お亡くなりになられた日 | 2022年 4月 10日 | | | | | |

※見込額は現時点での利率を使用して算出しており、金額が変わる場合もあります。

【ご請求者の情報】

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-------------|----------------|--|--|
| フリガナ | セイキョウ ハナコ | | 電話番号 | 03 (3497) 0881 | | |
| 氏名 | 生協 花子 | | | | | |
| 住所 | 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル1階 | | | | | |
| 性別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 生年月日 | 1965年 4月 1日 | | | |
| お亡くなりになられた方との続柄 | <input checked="" type="radio"/> 配偶者・子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹・その他の親族 (いずれかに〇印を付けてください。) | | | | | |
| フリガナ | | | | | | |
| 口座名義 | ※口座名義は、ご請求者の氏名と異なる場合ご記入ください。 | | | | | |
| 1. ゆうちょ銀行以外の金融機関 | | | | | | |
| | せいきょう | <input checked="" type="radio"/> 銀行・信金・信組 農協・労金 | 渋谷 | 本店・営業部 | <input checked="" type="radio"/> 支店・出張所・支所 | |
| 【普通預金】 | 口座番号 (7ケタ) | 9 9 9 9 9 9 9 | | | | |
| 2. ゆうちょ銀行(郵便局) ※貯金通帳の記号・番号をご記入ください。 | | | | | | |
| 記号 (5ケタ) | | | | | | |
| 番号 (8ケタ) | | | | | | |

【生計維持の証明】

ご請求者が「その他の親族」の場合のみ、第三者(証明出来る方)に記載を依頼してください。

なお、生計維持を証する書類をご提出頂く場合は、記載不要です。

| | | | | | | | | |
|--|-----|------|---|---|---|----------|-----|---|
| 請求者は、上記のお亡くなりになられた方が亡くなった当時、お亡くなりになられた方に生計を維持されていた事を証明します。 | | | | | | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | | | | 電話番号 | () | |
| 氏名 | | | | | | | | |
| 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | ご請求者との関係 | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |

(基金確認欄)

| | | | |
|----------|--|--------|--|
| 年金受給権発生日 | | 年金証書番号 | |
|----------|--|--------|--|

| | | | |
|------|----|----|-----|
| 常務理事 | 部長 | 課長 | 担当者 |
| | | | |

この請求書は給付請求以外には使用いたしません。