

2. 総合（慶弔）共済金支払請求書（結婚の記入例）

職域WEBシステムでプレプリントします。

「結婚」、「退職」などと請求事由が2つある場合には、支払請求書は2枚提出してください。

慶弔系
給04

〈共済金請求に伴う個人情報（要配慮個人情報を含む）の取扱いについて〉

①自治労共済生協・こくみん共済 coop<全労済>は、共済金請求書や添付いただいた書類に記載されている個人情報（要配慮個人情報を含む）など、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、共済契約の締結・維持管理、共済金のお支払などを含む共済契約の判断に関する業務や、こくみん共済 coop<全労済>の事業、各種共済商品、各種サービスのご案内などの目的のために利用させていただきます。

②ご提供いただいた個人番号は共済金支払い取引に関する支払調書作成事務のみに利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

総合（慶弔） 共済金支払請求書

全日本自治体労働者本人が記入します 自治労共済生協） 御中

事業規約・細則に基づき、必要書類を添えて下記のとおり共済金の支払請求をいたします。 組合名 **〇×市職員労働組合**
 自治労共済生協・こくみん共済 coop<全労済>が個人情報（要配慮個人情報を含む）を取得することに同意します。 組合員番号

請求日（記入日）：西暦でご記入ください。 ▼組合員の所属番号・組合員番号は、必ず単組で確認してください。

請求日（記入日）	県	組合	支部	職員コード	組合員番号
20 XX 年 6 月 10 日	5	0	9	6	0
	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	0

▼電話番号をご記入ください。

フリガナ	性別	契約者生年月日（西暦）	連絡先電話番号
自治 二郎	①男 ②女	19XX年02月01日	①自宅 ②その他 001 - XXX - 0000

請求事由 ①結婚 ②退職 ③本人死亡 ④家族死亡 ⑤重度障がい

▼住所・電話番号・受取人氏名・続柄・受取人区分をご記入（自署）の上、印鑑の押印をお願いします。
 なお、共済契約者が共済金受取人で、共済契約者の口座にお支払いする場合は、印鑑の押印は不要です。
 契約者死亡以外は契約者本人が受取人です。また、共済金をお支払いした際は、こちらの住所に通知書をお送りします。

共済金受取人	〒110-0111 フリガナ チヨタク ロクパンチョウ 2-15	連絡先電話番号
住所	千代田区 六番町 2-15	001 - XXX - 0000
名前	自治 二郎	
	印	
	ご契約者との続柄	①本人 ①配偶者 ②子ども その他（ ）
	受取人区分（該当のときのみ○印）	①指定代理請求人 ②特別受取人

▼該当する事由欄にご記入ください。また、組合の証明をお受けください。（支払要件の確認のため組合の証明が必要です。）
 なお、重度障がい請求の場合は事由欄へのご記入は不要です。

結婚	フリガナ	年齢	組合証明欄
	自治 治子	XX 歳	〇×市職員労働組合 組合名
	婚姻届出日（西暦）	20XX年 6 月 2 日	
退職	退職日（西暦）	年 月 日	代表者名 自治 一郎
職	組合加入期間	3年以上 ①あり ②なし	
死亡	フリガナ	年齢	
	死亡者名	歳	
	組合員との関係	①本人 ②配偶者 ③子 ④父母（配偶者父母含む）	
	死亡日（西暦）	年 月 日（死産 24週目以上）	

▼必ず受取人名義の口座をご指定ください。また、共済金は下記口座への入金をもって受領したものと認めます。

金融機関名	支店名	預金種目	口座（通帳）番号	口座名義人
中央労働銀行	市谷 本店	①総合・普通	33333333	カタカナでご記入ください▼ ジチ ジロウ
銀行	支店	②当座 ③貯蓄 ④貯蓄 その他（ ）		
コード				

ゆうちょ銀行（郵便局）	記号	番号	口座名義人
	1	0 -	カタカナでご記入ください▼

※どちらか一方を指定していただく

処理欄	自治労単組	受付日	自治労支部	受付日	共済金C	受付日	備考
		/		/		/	

単組で記入します

契約者本人が自署します
 押印は不要です

振込先に記載もれのないように
 ご注意ください