

みほん

総合(慶弔)共済 申告書 兼 団体証明書 (共済金請求書別紙)

この書類は入力してプリントアウトしたのち、契約者氏名の漢字欄への自署が必要です。
また、機械で読み取りますので、点検時は枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

(共済金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取り扱いについて)
①共済金請求書や添付いただいた書面に記載されている個人情報等は、法律に定められた場合を除き、共済金支払等に関する業務や当組合およびくみん共済coopの事業・各種商品・サービスの案内等の目的に利用し、他の目的には利用いたしません。
②前記個人情報は、当組合が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは内部にて定めたルールに従い責任を持って処分します。

▼必要事項を正確に記入してください。

契約者(組合員)	(自署) 契約者氏名 (フリガナも必ず記入してください。)		生 年 月 日	
	フリガナ	ケンロウ	タロウ	(西暦)
	氏	建 労	名	太 郎
		年 月 日		

共済金の種類	証 明 内 容			
死亡弔慰金 (12・13・14)	該 当 者 氏 名		生 年 月 日	性 別
	フリガナ		(西暦)	
	氏	名	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女
	契 約 者 と の 続 柄 (該当するものを選択してください。)			死 亡 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 父母(配偶者の父母含む) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子(妊娠7カ月以上の死産含む)			(西暦)
	年 月 日			
傷病見舞金 (87・84・83・89・82)	傷 病 名			
	休 業 期 間	(西暦)	年 月 日	～ (西暦) 年 月 日
		(西暦)	年 月 日	～ (西暦) 年 月 日
		(西暦)	年 月 日	～ (西暦) 年 月 日
	病 院 名	電 話 番 号	()	
結婚祝金 (31) 銀婚祝金 (32)	配 偶 者 氏 名		生 年 月 日	婚 姻 届 提 出 日
	フリガナ		(西暦)	(西暦)
	氏	名	年 月 日	年 月 日
	事 由 (該当するものを選択してください。)		婚姻届出役所名 (事由が「1.結婚」の場合のみ記入してください。)	
	<input type="checkbox"/> 1. 結婚 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 銀婚記念			
出生祝金 (41)	子 の 氏 名		生 年 月 日	
	フリガナ		(西暦)	
	氏	名	年 月 日	
就学祝金 (51・52・53・54)	子 の 氏 名		学 校 名	
	フリガナ			
	氏	名		
			(<input type="checkbox"/> 1. 小学校 <input type="checkbox"/> 2. 中学校 <input type="checkbox"/> 3. 高校 <input type="checkbox"/> 4. 大学(短大・専門学校を含む))	
	生 年 月 日	(西暦)	入 学 年 月 日	(西暦)
	年 月 日		年 月 日	
勤続祝金 (71・72・73)	団体所属期間	(西暦)	勤 続 (<input type="checkbox"/> 1 0 ・ <input type="checkbox"/> 2 0 ・ <input type="checkbox"/> 3 0) 年	
		年 月 日	日 から 加入	
退職餞別金 (61)	団体所属期間	3年以上 <input type="checkbox"/> 1. あり <input type="checkbox"/> 2. なし	退 職 年 月 日	(西暦)
	退 職 事 由	<input type="checkbox"/> 1. 定年退職 <input type="checkbox"/> 2. その他退職 ()		
備 考				

該当項目を記入

上記の共済金請求に該当する事由があったこと および 契約者(組合員) に上記の共済金請求の意思があることを証明します。

年 月 日	団 体 名	印
代表者名		
県番号	団体番号	組合員番号