

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。

申告書 兼 団体証明書 (共済金請求書別紙)

（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こくみん共済 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 氏名	（西暦） 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 氏名	（西暦） 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ヶ月以上の死産含む）			（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			
	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 氏名	（西暦） 年月日	（西暦） 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 type="checkbox"/> 2. 銀婚記念				
出生祝金 (41)	子の氏名	生年月日			
	フリガナ 氏名	（西暦） 年月日			
	子の氏名	学校名			
	（西暦） 年月日	（□ 1. 小学校 □ 2. 中学校 □ 3. 高校 □ 4. 大学（短大・専門学校を含む）） 年月日			
就学祝金 (51・52・53・54)	生年月日	（西暦） 年月日	入学年月日	（西暦） 年月日	
	（西暦） 年月日から加入	勤続（□ 10・□ 20・□ 30）年			
	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） 年月日		
退職賃別金 (61)	退職事由	<input type="checkbox"/> 1. 定年退職 <input type="checkbox"/> 2. その他退職（ ）			
	備考				

上記の共済金請求に該当する事由があつたこと 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

県番号

団体番号

組合員番号



代表者名