

死亡見舞金(死産児)の記入例〔総合(慶弔)共済〕

保存年限 3年							本部用			
2024年3月版							共済金請求書 死亡・障害 (総合共済、生命共済)			
							本部受付日		本部入力日	
電通共済生協理事長 殿							請求No.			
下記のとおり共済金を請求します。							支部本部		分会組合	
線内をご記入ください。【消せるボールペンは使用できません】 ※氏名コード、個人コードのいずれかをご記入ください。										
区コード							請求日(西暦)		20 ×× 年 4 月 8 日	
氏名コード							連絡先		TEL 03 - 9999 - 9999 (日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください)	
フリガナ							フリガナ		トウキョウトチヨダクカンダアワジチョウ	
〒 101-0033							請求人住所		東京都千代田区神田淡路町×-××	
職業名							請求事由		死亡 () 障害 ()	
被共済者名(亡くなられた方) (障害となった方)							組合員との続柄		デンツウ タロウ (本人)	
被共済者生年月日(西暦)							請求人氏名		電通 太郎 (本人)	
被共済者住居所							事由発生日(西暦)		※死亡の場合は死亡日、障害の場合は症状固定日を記入 ※死産児の場合記入	
① 請求人住所と同じ ② その他 (〒 -)							20 ×× 年 3 月 25 日		(死産児) (6 カ月)	
銀行コード							金融機関名		中央	
支店コード							フリガナ		ホntenエイギョウブ	
支店名							本店営業部		口座番号(普通)	
送金先							口座義人(カタカナ)		デンツウ タロウ	
傷病有無							優待期間		請求No.	
供物代							以上のとおり確認		分會長 組織代表者	
〈郵便局・ゆうちょ銀行へ送金する場合〉 ※記号・番号でご記入ください。							送金先		ゆうちょ	
銀行コード							金融機関名		ゆうちょ	
支店コード							フリガナ		記号12345 番号12345678	
支店名							本店営業部		口座番号(普通)	
お手持ちの通帳に記号・番号が記載されています。 ご不明な場合は、店番・口座番号をご記入ください。							口座義人(カタカナ)		デンツウ タロウ	
摘要							契約消滅日(事由発生日の翌日)		20 年 月 日	
項目コード							掛金連携(前年度以前)		(有)	
生命							合計		共済金合計額	
総合出資金預り金							百万		円	
供物代							千		円	
合 計							掛金返還口座入力(現職のみ)		(済)	
2024.03.3S (新)							ご記入いただいた情報は「個人情報保護のための取扱い指針」に基づき厳重に管理します。		電通共済生協	