

電通共済生協理事長 殿

下記のとおり共済金を請求します。

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。

請求No. \_\_\_\_\_

支部 \_\_\_\_\_ 分会 \_\_\_\_\_  
本部 \_\_\_\_\_ 組合 \_\_\_\_\_

「結婚」「出生」の事由で、家族構成に変更があった際はキャンペーン時の各種申込書の印字内容にも反映させていただきます。

区分コード		請求日		20 年 月 日	
*氏名コード		日中連絡先		- -	
*個人コード		フリガナ			
職場名		請求人住所		〒 - (代理請求の場合は記入不要)	
請求事由 (該当項目を○で囲んでください)		請求人住所		◎上記住所に現住所を変更する場合は下記項目を記入してください。	
結婚 ○ 出生 ○ 小入 ○ 中卒 ○ 銀婚 ○ 傷病 ○ 父死亡 ○ 母死亡 ○		フリガナ		◎結婚祝金請求の場合、こちらには旧姓をご記入ください。	
事由発生日		フリガナ		請求人氏名 *自署	
小入 (4月1日) 中卒 (3月31日) 銀婚 (結婚日から25年目) など ※その他の事由発生日については「本人控」裏面をご参照ください。		20 年 月 日		フリガナ	
フリガナ (20文字) (例: タロウ)		性別		フリガナ	
該当者の氏名 (10文字) (例: 太郎)		性別		フリガナ	
◎結婚・銀婚は配偶者の名前◎出生は子どもの名前◎親死亡は親の名前を記入		戸籍上の氏名		旧姓・職場姓使用	
傷病請求時の注意事項		配偶者の生年月日		有	
1. 組合員本人が病気またはケガによる療養の為、連続して30日以上勤務できない場合に支払います。 2. 産前産後休暇・育児休暇の期間は、含みません。 3. 「開始」「終了」年月日が休日にあたる場合、開始日は直後の出勤日、終了日は直前の出勤日を記入してください。 4. 休業開始から30日以上経過しているもの、記入時点で終了日が未定の場合「仮終了」年月日欄に「請求日」と同日を記入してください。 5. 「前回終了」年月日については、前回傷病共済金を受け取った方で前回の終了日が「仮終了」であった場合に記入してください。		年 月 日		改姓前の氏名を職場で使用される場合は「有」を選択してください。 (詳細は次のページをご確認ください)	
傷病期間		仮終了		終了	
20 年 月 日		20 年 月 日		20 年 月 日	
銀行コード		金融機関名		座番号 (普通)	
フリガナ		銀行・労金・農協 信金・信組		座名義人 (カタカナ)	
支店コード		支店名		支店	
フリガナ					
金融機関への振り込みをもって受領確認とし、当組合からの支払通知書は送付しませんのでご了承ください。また、掛金返還金が生じた場合は同口座へ送金します。					

【住所変更欄】 <<注意>>火災共済の契約がある場合は、「住所変更届」を提出してください。

住所変更日	住宅区分	建築区分	自宅TEL	日中連絡先
20 年 月 日	① 自家 ② 借家	① 木造 ② 耐火	- -	- -

■ 以下は分会・支部記入欄です

続柄コード	続柄コード 記入上の注意	傷病請求時 組合員 男10、女50	出生・小入・中卒請求時 子どもの続柄コード	結婚・銀婚請求時 配偶者 男11、女51	父・母死亡請求時 父母の続柄コード
-------	-----------------	----------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------

摘要

本部請求理由 (掛金未納) ・ その他( )

○該当の項目コードに をつけてください	コード	事由	共済金額 ~2020年3月31日	共済金額 2020年4月1日~
	171	結婚	20,000	30,000
	172	出生	10,000	20,000
	173	小入	10,000	10,000
	174	中卒	10,000	10,000
	175	銀婚	20,000	20,000
	161	傷病	15,000	15,000
	113	親死亡	30,000	30,000

(メモ欄)

親死亡請求の際にご活用ください

死亡原因 (交通事故) (交通事故以外)

交通災害共済 (有) (無) → (解約済)

掛金返還 (有) (無) □数

<<注意>>請求の際に登録の親を変更する場合は別途「本人・家族情報変更通知書」も同時に提出してください。

着金日 20 年 月 日

FAX送信日 20 年 月 日

分会発信者氏名

支部発信者氏名

分会欄	支部欄
上記のとおり確認する。 20 年 月 日 分会長・組織代表者	上記のとおり確認する。 20 年 月 日 支部共済委員
公印	私印

## ◇ 事由発生日

結婚	入籍日。事実婚の場合は、住民票を移した日
出生	出生日
小入	小学校入学する年の4月1日
中卒	中学校卒業する年の3月31日
銀婚	結婚年月日から25年目の年月日
傷病	休業開始から30日目 (組合員本人の病気またはケガによる療養の為の休業。※産前産後／育児休暇を除く)
親死亡	死亡日

## ◇ 旧姓・職場姓使用について

結婚祝金の請求に伴い「旧姓・職場姓使用有無」について「有」を選択された場合  
今後、電通共済生協から送付される書類の宛名が以下のとおりとなります。

- 自宅へ郵送する書類・・・契約者名が表示されます。
- 職場で配布する書類・・・宛名に旧姓が表示されます。

※宛名のみ旧姓で表示され、同封の書類には契約者名が表示されます。