

口座登録・変更申出書 (埋葬料 弔慰金 用)

大阪市職員共済組合			所 属		
事務局次長	係 長	係 員	課 長	係 長	係 員

記 号 - 番 号	-
組 合 員 氏 名	

平・令 年 月 日に組合員が死亡したので、埋葬料・弔慰金については、次の口座に振り込んでください。

振込口座	(金融機関名) 1		(支店名)			
			銀行 組合 金庫		支店 出張所	
	金融機関コード 2				支店コード 3	
	預金種別 4	1 普通 (ゆうちょ) 2 当座預金	口座番号 5			
口座名義		(カタカナで記入してください。)				

- ゆうちょ銀行の場合は、金融機関名に「ゆうちょ」と記入し、銀行に をしてください。支店名は、記入不要です。金融機関等の場合は、通帳に記載のある機関名を記入し、銀行・金庫・組合に をして支店名を記入してください。
- ゆうちょ銀行の場合は、9900を記入。その他の金融機関については、キャッシュカード、通帳等で確認し記入してください。
- ゆうちょ銀行の場合は、通帳の記号の2～3桁目と8を記入してください。(例) 12345 238
- ゆうちょ銀行の場合は、「1普通」に をしてください。
- 右詰めで余白には「0」を記入してください。ゆうちょ銀行の場合は、通帳の番号が何桁であっても下1桁を切り捨てて記入ください。(例) 12345 0001234

以上、届出ます。

令和 年 月 日					
住 所	〒	□□□□	-	□□□□□□	
(フリガナ)					印
氏 名					
組合員との続柄					
電 話 番 号	(□□□□□□)	-	

弔慰金は非常災害により死亡した場合のみ給付します。

地方公務員等共済組合法第47条の規定により支払未済の短期給付金を請求される場合は、別途『支払未済短期給付金請求書』を提出してください。

受付印

