

支払未済短期給付金請求書

| 元受給権者 | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 組合員証 | (記号) 1 (番号) 1234567 |
| フリガナ | キョウサイ タロウ |
| 氏名 | 共済 太郎 |
| 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ○○年 ○○月 ○○日 |
| 死亡年月日 | 令和 ○○年 ○○月 ○○日 |

上記の者が支給を受けることができた給付金でその支払いを受けなかったものがあるときは、下記に支給されるよう請求します。

大阪市職員共済組合理事長 あて

令和 ○○年 ○○月 ○○日

| 支払未済給付請求者 | |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ | キョウサイ ハナコ |
| 氏名 | 共済 花子 |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○○年 ○○月 ○○日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 |
| 元受給権者との身分関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 |
| 住所 | ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○ 大阪市○○区○○×-×-× |
| 電話番号 | ○○ - (○○○○) - ○○○○ |
| 支払未済給付振込口座 | (金融機関名)※1 (本店名) ○○ <u>銀行</u> 組合 ○○ <u>本店</u> 金庫 出張所 |
| | 金融機関コード※2 9 9 9 9 支店コード※3 9 9 9 |
| | 預金種別※4 (1普通) (ゆうちょ) 口座番号※5 1 2 3 4 5 6 7 2当座預金 |
| | 口座名義 (カタカナで記入してください。) キョウサイ ハナコ |

- ※1 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。
- ※2 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。
- ※3 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
- ※4 ゆうちょ銀行の場合は、「1普通」に○をしてください。
- ※5 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桁を切り捨ててご記入ください。(例)12345 → 0001234

添付書類(下記以外にも必要書類を求める場合があります。)

- ◆元受給権者の死亡当時に生計を同じくしていたことを証する書類(【例】住民票(除票)及び世帯全員の住民票等)
- ◆元受給権者と請求者との身分関係を明らかにすることができる市町村長による証明書(【例】戸籍謄(抄)本等)