

短期・互助会支払未済給付請求書

死亡した組合員	所属所名	〇〇市						
	組合員証記号番号	123	—	456				
	生年月日	昭和 平成	〇	年	〇	月	〇	日
	死亡年月日	令和	〇	年	〇	月	〇	日
	氏名	(フリガナ)	キョウサイ タロウ 共済 太郎					
請求者	氏名	(フリガナ)	キョウサイ ハナコ 共済 花子					
	続柄	妻						
	住所	〒〇〇〇〇—〇〇〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地						
	電話番号	000-0000-0000						
	受取金融機関	〇〇 銀行・信金・信組 〇〇 本店支店 農協 本所支所						
<input checked="" type="checkbox"/> 公金受取口座として登録済の口座を指定 指定する口座が公金受取口座として登録済の場合は、上欄にレ点を付してください。		普通預金口座番号		1 2 3 4 5 6 7				
上記のとおり、短期給付及び互助会給付の未済給付を請求いたします。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 山形県市町村職員共済組合理事長 様 一般社団法人山形県市町村職員互助会理事長 様								

(R4. 5)

※ 記入のご注意

支払未済の給付を受けることができる者の順位は、組合員の死亡当時、組合員と生計を共にしていた配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹及びこれらの者以外の三親等内の親族順です。ただし、埋葬料を請求する場合の順位は被扶養者で埋葬を行った者が優先され、該当する被扶養者がいない場合は埋葬を行った者が優先されます。

※ この請求書に添えなければならない書類

- 請求者は死亡した組合員との続柄を証明できるもの（戸籍謄本又は除籍謄本等、いずれも原本）を添付してください。請求者が被扶養者の場合は必要ありません。
- 受取金融機関に記入した預金口座の通帳写し。（金融機関、支店、名義、口座番号が確認できる内容であること）記入された口座が公金受取口座の場合は必要ありません。

※ 支払金融機関にゆうちょ銀行を指定される場合は、支店名の欄に店名（漢数字3桁）を記入してください。