

支 払 未 濟 給 付 請 求 書

組合員等 記号番号	N G Y-123456		フリガナ 元組合員氏名	キヨウサイ タク 共済 太郎											
死亡した受給権者	フリガナ 氏名	キヨウサイ タク 共済 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日											
			死亡日	令和〇〇年〇〇月〇〇日											
フリガナ 請求者氏名 (代表請求者)	キヨウサイ ハナコ		生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日											
	共済 花子														
死亡した受給権者との続柄	妻		給付種別	短期給付金											
フリガナ 住 所	ナゴヤシ〇〇ク〇〇チョウ 〒〇〇〇-〇〇〇〇 名古屋市〇〇区〇〇町△△一△ TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇														
	請求者 の 振込口座	金融機関名			本支店名										
いろは銀行			〇〇支店												
口座番号			銀行コード	支店コード											
普通		0	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7
地方公務員等共済組合法第47条により支払未済の給付を請求します。															
(あて先)															
名古屋市職員共済組合理事長															
令和〇〇年〇〇月〇〇日															
請求者 氏名 共済 花子															
事務局	次長	係長	係												