

未払金給付に関する申出及び請求書

札幌市職員共済組合から支払われる組合員あての短期給付金について、下記のとおり請求します。

この請求に対し、遺族・相続人間で問題が生じた場合には、私の責任において遺族・相続人間ですべて解決し、札幌市職員共済組合に不服申し立て等をしないことをお約束します。

組合員 記号 番号		死亡組合員氏名		生年月日		死亡年月日	
—				昭和 平成		年 月 日 令和 年 月 日	
振込先 金融機関	銀行	本店	預金種目	口座番号(右詰め)			
※請求者名義	金庫	支店	普通				
農協							
上記のとおり請求します。							
(あて先) 札幌市職員共済組合 理事長							
令和 年 月 日							
住所							
(フリガナ)							
請求者		氏名		印			
		生年月日		年 月 日			
		続柄					
		電話 — —					
請求者が未成年・高齢等により請求書の記入ができない場合には記入された方の氏名、続柄を記入してください 記入者氏名 請求者との続柄							

＊組合員の死亡当時、生計を同一にしていた方のうち、配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹及び三親等の親族の順で請求できます。

【添付書類】 死亡者と請求者の住所が異なる場合や同住所でも別世帯の場合には、他に添付書類が必要になることがありますので、お問い合わせください。

- ☐ 世帯全員の省略のない住民票(ただし、請求者が被扶養者である場合には省略可)
- ☐ 死亡者の省略のない住民票除票(ただし、請求者が被扶養者である場合には省略可)
- ☐ 死亡者との関係のわかる戸籍・除籍謄本等(ただし、請求者が被扶養者である場合には省略可)
- ☐ 請求者名義の普通預金口座の通帳又はキャッシュカードの写し