

### 3. 総合（慶弔）共済金支払請求書（退職の記入例）

単組WEBシステムでプレプリントします

慶弔系
給04

＜共済金請求に伴う個人情報（要配慮個人情報を含む）の取扱いについて＞

①自治労共済協・全労済は、共済金請求書や添付いただいた書類に記載されている個人情報（要配慮個人情報を含む）など、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、共済契約の締結・維持管理、共済金のお支払などを含む共済契約の判断に関する業務や、全労済の事業、各種共済商品、各種サービスのご案内などの目的のために利用させていただきます。

②ご提供いただいた個人番号は共済金支払取引に関する支払調書作成事務のみに利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

## 総合（慶弔） 共済金支払請求書

自治労共済 御中 契約者本人が記入します

事業規約・細則に基づき、必要書類を添え下記のとおり共済金の請求をいたします。 組合名 **〇×市職員労働組合**

自治労共済協・全労済が個人情報（要配慮個人情報を含む）を取得することに同意します。 ← 単組印を押印します

請求日（記入日）：西暦でご記入ください。 ▼組合員の所属番号・生協組合員番号は、必ず単組で確認してください。

請求日（記入日）	▼組合員の所属番号・生協組合員番号は、必ず単組で確認してください。	生協組合員番号										
20XX年 6月 15日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>県</th><th>組合</th><th>支部</th><th>職員コード</th><th>生協組合員番号</th> </tr> <tr> <td align="center">5099603345678</td><td></td><td></td><td></td><td align="center">345678901</td> </tr> </table>	県	組合	支部	職員コード	生協組合員番号	5099603345678				345678901	345678901
県	組合	支部	職員コード	生協組合員番号								
5099603345678				345678901								

▼電話番号をご記入ください。

フリガナ	ジチ	イチコ	性別	契約者生年月日（西暦）	連絡先電話番号
	<b>自治</b>	<b>一子</b>	①男 ②女	19XX年 06月 30日	①自宅 ②その他 001 - XXX - 2222

請求事由  ①結婚  ②退職  ③本人死亡  ④家族死亡  ⑤重度障がい

▼住所・電話番号・受取人氏名・続柄・受取人区分をご記入（自署）のうえ、ご押印をお願いします。  
契約者死亡以外は契約者本人が受取人です。また、共済金をお支払いした際は、こちらの住所に通知書をお送りします。

〒1102-0000	フリガナ <b>チヨタク ロクバンチヨウ 2-15</b>	連絡先電話番号
住所	<b>千代田区 六番町 2-15</b>	001 - XXX - 2222
名前	フリガナ <b>自治 自署 一子</b>	ご契約者との続柄 <input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 配偶者 <input type="radio"/> こども その他
共済金受取人		受取人区分（該当のときのみ〇印） <input type="radio"/> ①指定代理請求人 <input type="radio"/> ②特別受取人

← 契約者本人が自署押印します（ゴム印等は不可）

▼該当する事由欄にご記入ください。また、組合の証明をお受けください。（支払要件の確認のため組合の証明が必要です。）  
なお、重度障がい請求の場合は事由欄へのご記入は不要です。

	フリガナ	年齢	組合証明欄
結婚	配偶者名	歳	
	婚姻届出日（西暦）	年 月 日	〇×市職員労働組合 組合名
退職	退職日（西暦）	20XX年 3月 31日	
	組合加入期間	3年以上 <input checked="" type="radio"/> ①あり <input type="radio"/> ②なし	代表者名 <b>自治 一郎</b>
死亡	死亡者名	フリガナ	
	組合員との関係	<input type="radio"/> ①本人 <input type="radio"/> ②配偶者 <input type="radio"/> ③子 <input type="radio"/> ④父母（配偶者父母含む）	
	死亡日（西暦）	年 月 日（死産 24週目以上）	

← 「3年以上」組合加入期間がある場合には①、ない場合には②に〇をします

▼必ず受取人名義の口座をご指定ください。また、共済金は下記口座への入金をもって受領したものと認めます。

金融機関名	支店名	預金種目	口座（通帳）番号	口座名義人
中央労働銀行（金庫）	市谷本店	①総合・普通	2434567	カタカナでご記入ください▼ <b>ジチ イチコ</b>
ゆうちょ銀行	支店	④貯蓄		カタカナでご記入ください▼
ゆうちょ銀行（郵便局）	記号	番号		

← 振込先に記載もれのないようにご注意ください（金融機関コードは、単組で補記願います）

自治労単組	自治労支部	自治労支部	自治労支部	自治労支部	自治労支部	自治労支部	自治労支部	自治労支部	自治労支部
受付日	受付日	受付日	受付日	受付日	受付日	受付日	受付日	受付日	受付日
発行日	発行日	発行日	発行日	発行日	発行日	発行日	発行日	発行日	発行日

1枚の請求書で複数事由の請求ができます（結婚+退職など）

単組で記入します