

(共済組合提出用)

支 払 未 済 金 請 求 書

組 合 員 証 記 号 ・ 番 号		組 合 員 氏 名		所 属 機 関 名	
生 年 月 日	年 月 日	死 亡 年 月 日	年 月 日		
請 求 者 氏 名		生 年 月 日	年 月 日	身 分 関 係	
支 払 未 済 振 込 口 座					
金 融 機 関 名	銀 行	支 店	口 座 番 号	普 通 ・ 当 座
	金 庫	支 所	(フ リ ガ ナ)	
	農 協	本 店	口 座 名 義 人	
<p>上記のとおり、地方公務員等共済組合法第47条による支払未済金を請求します。</p> <p>なお、組合員の口座に死亡後に入金された支給分がある場合、その支給分を支払未済金に充てることに同意します。</p> <p>山口県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">請 求 者</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (印)</p>					

※ 支払未済金の給付を受けることができる者は、組合員が死亡した当時、組合員と生計を共にしていた①配偶者・②子・③父母・④孫・⑤祖父母・⑥兄弟姉妹・⑦それ以外の3親等内の親族（○数字は、給付を受けるべき者の順位）となります。

※ 以下の書類を添付してください(ただし、遺族厚生年金等の請求に添付されている場合は省略できます。また、別途、住民票を提出していただく場合があります。)

- ・ 請求者と死亡した組合員の身分関係を明らかにすることができる書類(例：戸籍謄本等)
- ・ 振込口座が確認できる書類(預金通帳の写し等)

【請求者と死亡者の住所が住民票上異なっている場合、次の書類も添付してください。】

- ・ 生計同一関係申出書(支払未済給付用)及びその添付書類

上記の者について、支払未済金請求者としてよろしいか。

共 済 組 合 使 用 欄		共 済 組 合 受 付 印
---------------------------------	--	---------------------------------