また、枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

組合員居住地(勤務地)の所在する都道府県の こくみん共済 coopの会員たる

生活協同組合 御中

▼必要事項を正確に記入してください。

総合(慶弔)共済 証

-〈共済金請求に伴う個人情報 (要配慮個人情報を含む) の取り扱いについて〉-

	〈自署〉 契約者	氏名(フリガナ	も必ず記入して	ください。)	契約	者印	生	年 月	日	
┃ 契約者(組合員)	フリガナ					(西)				
大利伯(租百貝/	氏		名			1 9	· 20			
								年	月	H
共済金の種類			記	明	内	容				
	該	当 者	氏	名	生	年 月	日		性別	
	フリガナ				(西暦)					
	氏	名	i .		19.20			1. 与	男 2.	女
死亡弔慰金	-						月 日			
(12 · 13 · 14)	契	約者との	の続柄®	š当するものに○を 	とつけてください。) 	亡年	· 月	日		
	父母(配偶者の	0父母含む)	配偶者	子(妊娠)	7ヵ月以上の死	7ヵ月以上の死産含む) っ				
	ļ				7カ月以上の外座含む) 20			年	月	H
	傷病名									
		(西暦)				(西暦)				
海岸日無人		2 0	年	月	日 ~	2 0	年	月		日
傷病見舞金	休業期間	(西暦)	年	月	日 ~	(西暦)	年	月		В
(87 · 84 · 83 · 89 · 82)	11 2/4 //2 1/3	2 0	· .			2 0				
		(西暦) 2 0	年	月	日 ~	(西曆) 2 0	年	月		日
,	病院名					爾紅來口)	
<u> </u>		tree to	_			電話番号		(
	配	偶 者	氏	名	+	1月日	<u> </u>	婚 姻 届	提 出	, H
結婚祝金	フリガナ	名			(西暦) 19・20		19	暦) ・20		
(31)						_				
銀婚祝金	事由(年 月 日 年 月 日 婚姻届出役所名(事由が「1.結婚」の場合のみ記入してください。)								
(32)		用加用山汉州石 (\$P\$177 1.808 2.986 2.9								
	1. 結婚		2. 銀婚							
·	子	の	氏	名		年 月 日				
出生祝金	フリガナ 氏	名			(西暦) 20					
(41)		111	I							
			<u> </u>	<i>h</i>		年 月	日			
	子 フリガナ	の :	氏	名 ————		学	校名			
	氏				-					
就学祝金					(1 小学校	つ 山学校 3	喜校 1	大学(領土,	再門学校	た今ね!)
(51·52·53·54)		(西暦) 19・20		(1. 7.7-12	2. 小子仅 3.		高校 4. 大学(短大·専門学			
	生年月日			月 日	入学年月	目 20	17	年	月	日
		(西曆) 19		/1 H				,		. н
野ノ 村に 12に 立た (71・72・73)	団体所属期間			勤 続(1 0 ・ 2) · 3 0))年		
. 退職餞別金 (61)						(西曆	F)			
	団体所属期間	3年以上 1. あり 2. なし		退職年月	月日 20		年	月	Ħ	
	退職事由	1. 定年退	職 2 4	その他退職(ı			· ·		
ш		1. ~. 1.2	176 4.	- > IEXCIPAL (*					
備考			**							
上記の共済金請求に該当	する事由があっ	たことを記	E明します							

20 年 月 日 団 体 名 団体番号 組合員番号 印 代表者名

また、枠内にチェックマーク等を付さないようご注意ください。

総合(慶弔)共済 証

組合員居住地(勤務地)の所在する都道府県の こくみん共済 coopの会員たる

生活協同組合 御中

▼必要事項を正確に記入してください。

〈自署〉

√共済金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取り扱いについて〉□共済金請求書や添付いただいた書面に記載されている個人情報等は、法律に定められた場合を除き、

共済金支払等に関する業務や当組合およびごくみん。 の目的に利用し、他の目的には利用いたしません。 ②前記個人情報は、当組合が適切かつ厳重に管理し、- 従い責任を持って処分します。	共済 coopの事業・各	種商品・サービスの案内等	1
契約者氏名 (フリガナも必ず記入してください。)	契約者印	生 年	月

契約者(組合員)	氏	名を記入してください		押印	(西暦 19·	20	生年月 7人して・ 年		: \ 1
共済金の種類			明	内	容				
	該	当 者 氏 名		生 年	月	日	1	生別	
死亡弔慰金	フリガナ 氏	名 .		阿暦) リ・20 年	. 月	B	1. 男	2.	女
(12·13·14)	契	約者との続柄(酸当するも	のに○をつけて	(ください。)		死	亡 年	月	日
	父母(配偶者の	グログ で	(妊娠7カ月	7カ月以上の死産含む) (7			年	月	日
	傷病名	病名を記ん	入してく	ださい					
傷病見舞金		(西暦) 20 年 月	E	I ~ (西 2 0	曆)	年	月		Ħ
(87·84·83·89·82)	休業期間	(西暦) 20 (西暦) 調に就業した期				こくださし	,	В	
		20	回いのの	ある場合は、欄を分けて記入してください。					日
1	病院名	かかった病院名を記入して	てください	電話	番号		() 1	病院の電話番 己入してくだ
	配	偶 者 氏 名		生 年 月	日	娟	婚 届	提出	l H
結婚祝金	フリガナ 氏	名		哲暦) 0・20	п	(西暦 19・	2 0	п	
銀婚祝金	事由億		婚	年 月 日 年 月 日 婚姻届出役所名(事由が「1.結婚」の場合のみ記入してください。)					
(32)	1. 結婚		7,50						
	子	の氏名		生年	月日				
出生祝金	フリガナ 氏	名	(世 2 (5暦))					
				年	月	В			
	マリガナ	の氏名			学	校名			
就学祝金	氏	名	(1	小学校 2. 中华	学校 3 ;	喜校 	大学/短十,更	5門学校	を今む()
(51 · 52 · 53 · 54)	生年月日	(西暦) 19·20 年 月		学年月日	(西暦)	11/L 4.	年	月	日 日
勤 続 祝 金	団体所属期間	(西暦) 1 9 · 2 0 年 月	日から加	勤続	(1 0	. 2 0	. 3 0)年	
退職餞別金	団体所属期間	3年以上 1. あり 2. カ	まし 退	職年月日	(西暦) 2 0		年	月	В
(61)	退 職 事 由	1. 定年退職 2. その他退	職 ()
備考						·			
上記の共済金請求に該当っ	する事中があっ		不「	再 7	<u></u>	<u> </u>	1		

上記の		済金請求に該当する 20 ↓ 年 ↓ 人月	事 <u>户</u>	<u>申があったことを証明します</u>	。	で	す	\	
県番号	ſ	団体番号		組合員番号					(即)
			,		代表者名				

日