

共 済 給 付 請 求 書

整理番号	
------	--

※組合加入後6ヶ月経過したとき給付の資格が発生します。(こくみん共済coop〈全労済〉給付分は別途定めによる)
 ※給付の事項が発生してから2年経過しても請求がない場合、受給の資格を失います。
 ※給付請求は、太枠内を記入し毎月15日までに組合へ提出して下さい。15日までに提出された請求に対し、その月の末日に振込手続きを行います。受領口座への入金、翌月5日頃となります。
 ※上積給付等、通夜・告別式にお届けしているものについては、現金給付をもって共済給付に代えさせていただきます。花輪(生花)は現物給付せず供花料給付として実施しますので、花輪(生花)は施主様をご手配ください。

①組合員氏名		②所属・部会	
③住所	〒 -	④電話番号	()
⑤請求する給付の種類 <small>(該当する給付の番号を○で囲んであります)</small>	1. 組合員結婚祝金 2. 組合員成人祝金 3. 組合員敬老祝金 (80・88・100歳) 4. 出生祝金 5. 就学祝金 6. 卒業祝金 7. 組合員傷病見舞金 (入院期間: _____ 日間/傷病名: _____) 8. 組合員死亡見舞金上積給付 (組合加入後: 3年未満・10年未満・10年以上) 9. 65歳以上組合員死亡見舞金 10. 配偶者死亡見舞金 11. 親の死亡見舞金 12. 子の死亡見舞金 13. 供花料給付 (組合員死亡・配偶者死亡・親の死亡・子の死亡) 14. <u>組合員傷害事故入院見舞金</u> (_____ 日間) 15. <u>組合員死亡見舞金</u> (基本・傷特) 16. <u>組合員交通災害共済見舞金</u> (死亡・入院: _____ 日間・通院: _____ 日間) 17. <u>組合員住宅災害見舞金</u> 18. <u>組合員重度障害見舞金</u> (基本・傷特) 19. <u>組合員後遺障害見舞金</u> (_____ 級) 20. <u>組合員弔慰見舞金</u> (組合員死亡・配偶者死亡・親の死亡・子の死亡)		
⑥給付事項発生日	年 月 日		
⑦ 5 欄の給付対象となる 家族の氏名・続柄	ふりがな..... 生年月日 年 月 日 続 柄 ()		
⑧共済金受領口座	ゆうちょ記号番号	1	0 -
	名 義 人		
上記の通り、請求します。 年 月 日 請求者 (給付金受取人) 大森建設組合組合長 殿 氏 名 (印)			

(注意事項) ①傷病見舞金の請求は、入院期間のわかる書類(退院証明書等)を添付してください。
 ②下線の共済はこくみん共済coop〈全労済〉からの給付となるため、別途指示書類を添付していただきます。また、下記※印に該当する場合、こくみん共済coop〈全労済〉からの共済給付の資格がありません。
 ※2002年8月以降に組合に加入し、満75歳に達した組合員。
 ※組合加入時に満60歳以上であった組合員。
 ※組合員重度障害見舞金を受給した組合員。

組合取扱欄 (以下は記入しないで下さい)

共 済 給 付 金 額						現金給付	
1.	現振	円	5.	現振	円	取扱役員	
2.	現振	円	6.	現振	円	受 付	年 月 日 確認
3.	現振	円	7.	現振	円	支 給	年 月 日 確認
4.	現振	円	合 計		円		(2023.04.)