

埋葬料請求による受け取り口座の指定について

標記の件につきましては、死亡後の給付金となり、請求者の口座に振込いたします。
下記の1または2に記入のうえ提出してください。

記

元組合員氏名

組合員証記号番号

1 遺族（被扶養者）の請求

組合員との続柄

・金融機関

名 称		支店名	
銀行番号	支店番号	預金種別	口座番号

・口座名義人（請求者氏名と同一名）

フリガナ	
氏 名	

2 遺族（被扶養者）以外の請求

組合員との続柄

・金融機関

名 称		支店名	
銀行番号	支店番号	預金種別	口座番号

・口座名義人（請求者氏名と同一名）

フリガナ	
氏 名	

青森県市町村職員共済組合理事長 様

平成 年 月 日

〒

住 所

請求者 氏 名

印

電 話

()