

# 支払未済金請求書

組合員証記号番号		組合員 名前		所属 機関名	
生年月日	年 月 日	死亡年月日	年 月 日		
支払未済金を受領する金融機関					
受取 口座	<input type="checkbox"/> 受取口座を指定する <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入は不要です)				
	金融機関名		銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名	支店
	預金 種目	普通・当座 貯蓄・	口座 番号	口座名義 (請求人)	フリガナ
<p>上記のとおり地方公務員等共済組合法第47条による短期給付の支払未済金及び福祉事業に係る支払未済金を請求します。</p> <p>広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">□□□□—□□□□</p> <p>住所 _____</p> <p>請求者 名前 _____</p> <p>組合員との続柄 _____</p> <p>個人番号 _____</p>					

共済組合受付日付印	上記のとおり処理してよろしいか。				
	課長	課長補佐	係長	主務	係

- 1 組合員証記号番号欄には、死亡した者の組合員証の記号番号を記入してください。
- 2 支払未済金を受領する金融機関名の欄には、請求者名義の口座を記載してください。
- 3 支払未済金を請求する者の順位は配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹及びこれらの者以外の三親等内の親族で、組合員の死亡当時その者と生計を共にしていた者となります。
- 4 組合員又は被扶養者でない者が公金受取口座を利用する場合は、別途「同意書」(様式第41号)の提出が必要です。