

この書類は機械で読み取りますので、枠からはみ出さないよう、楷書ではっきりと記入してください。  
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 証明書

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。

(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)

- ①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こくみん共済 coop の事業・各種商品・サービスの案内等の目的に利用し、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、一定期間を経過したものは内部に定めたルールに従い責任を持って処分します。

契約者(組合員)	(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
	フリガナ 氏 名		(西暦) 19・20  年 月 日

共済金の種類	証 明 内 容		
死亡弔慰金 (12・13・14)	該 当 者 氏 名	生 年 月 日	性 別
	フリガナ 氏 名	(西暦) 19・20  年 月 日	1. 男 2. 女
	契約者との続柄(該当するものに○をつけてください)		死 亡 年 月 日
	父母(配偶者の父母含む) 配偶者 子(妊娠7カ月以上の死産含む)	(西暦) 20  年 月 日	
傷病見舞金 (87・84・83・89・82)	傷 病 名		
	休 業 期 間	(西暦) 20 年 月 日 ~ (西暦) 20 年 月 日	
		(西暦) 20 年 月 日 ~ (西暦) 20 年 月 日	
		(西暦) 20 年 月 日 ~ (西暦) 20 年 月 日	
病 院 名	電 話 番 号	( )	
結婚祝金 (31) 銀婚祝金 (32)	配 偶 者 氏 名	生 年 月 日	婚 姻 届 提 出 日
	フリガナ 氏 名	(西暦) 19・20  年 月 日	(西暦) 19・20  年 月 日
	事 由 (該当するものに○をつけてください)	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。)	
	1. 結婚 2. 銀婚記念		
出生祝金 (41)	子 の 氏 名	生 年 月 日	
	フリガナ 氏 名	(西暦) 20  年 月 日	
就学祝金 (51・52・53・54)	子 の 氏 名	学 校 名	
	フリガナ 氏 名	(1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学(短大・専門学校を含む))	
	生 年 月 日	(西暦) 19・20 年 月 日	入 学 年 月 日
勤続祝金 (71・72・73)	団 体 所 属 期 間	(西暦) 19・20 年 月 日から加入	勤 続 ( 1 0 ・ 2 0 ・ 3 0 ) 年
退職餞別金 (61)	団 体 所 属 期 間	3年以上 1. あり 2. なし	退 職 年 月 日
	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する事由があったことを証明します。

20 年 月 日

団 体 名 高知県建設労働組合

県番号 39	団体番号 0133	組合員番号
-----------	--------------	-------

支 部 名



総合（慶弔）共済  
振込先預金口座届（郵便貯金用）

支部名		組合員コード		組合員氏名	
-----	--	--------	--	-------	--

○口座登録情報

受取人名義	フリガナ					
	氏名					
指定郵便貯金口座	ユウビンキョク	店名（3ケタの漢数字）				
	郵便局					
	口座番号（4ケタ～7ケタ）					

上記のとおり振込先郵便貯金口座をお届けいたします。

令和      年      月      日

住 所

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号

# 総合（慶弔）共済

## 振込先預金口座届

支部名		組合員コード		組合員氏名	
-----	--	--------	--	-------	--

○金融機関情報

受取人名義	フリガナ					
	氏名					
指定金融機関	フリガナ				金融機関コード	
	金融機関名	銀行 信金 信組 労金 農協 漁協				
	フリガナ				支店コード	
	支店名	本店 支店 出張所 支所				
	普通 (総合口座) 口座番号	右からつめて記入してください。				

上記のとおり振込先金融機関口座をお届けいたします。

令和 年 月 日

住所

申請者氏名



電話番号