		生命共済共済金請求書 太兼内をご記入ください。町正の場合は、町正義所を二重義で末梢のうえ、町正義所付近に町正署名(フルネーム)を制															د د س					
太				計	フリガ					イチ ロウ		XX 0.) 7 X.		等支部			练 馬		rac A L	=	r F
將	R	i合i	1)氏	_			生	協	_	部		(39)			所 属		(現職組合業のみ)		P. J.		Ш	_
杠	Ĕ	年	月	Ħ	昭和	平成	6	1 年	≢10月2		日生	(00	O 歳) 所			(300 4	1番; (a)(a)(b)	_	T		
内を赤字の		合品	証	号	0	2	1	9	5	0	0	0	2	内		Ř.	(09	_	312 1234		272 567	
2		皮共	済者	患者)氏名			4	年	月日	<u> </u>	-	*****	-	帯電話を金の種		7	的口数 的口数		保障		
办	1		協	uncer Z	子) *	B		年	2 H	3 日	* _	入版		死亡	_			平成)		•
子				<u>>Ĉ</u>	ELPP		## ##	, 20	-	()			手排	5	重度障害		<u>\</u>	3 🏻	**	522 年1 月		11日
		傷病			名		入 院 期 間									手術実施日						
何	ן ני	急	性	去垂	垂		① �	→ 5	年	5 月	8 日	~	令和	5 年	5 J	15	Ħ	令和	• 5 <u>4</u>	¥ 5	月 9	Ħ
١	-		領収書添付の				2		年	月	E	~		年	Я		Ħ		4	F	月	Ħ
Ą					"記入) ——		3		年	Я	B	~		年	J	1	Ħ		4	ŧ	Я	H
になら		(伊斯書部州のときは者略可) 正年月日 (学達)			\rightarrow		T以降 年	月	Ū	Ħ		重度			Ş	<u></u>	Á	E	月		H	
-	2	上記	及び	添付	書類) のとおり)、共治	· 許金を	請求	します	。なお	s. Ell	已及で	<u>定年</u> 孫付	書類等	<u>を</u>)	性)	防衛省	職員	生活的	4回組	
7		系す	る者が	好病	完又に	診療	新等に	直接	照会•	確認	するこ	とを産	構し					有する				
	5	衛行				同組合			殿					ı	情求日	令和	• 5	年	7]	H	1 🖪	_
		吃予	僧白魯	官、进	職職組		建换租	合員の方	は必ず	記入して		-	+.	請求	大者氏 (器)	名		生烺	<u> </u>	一郎		
入	•	È E	T	T (児 城市	組合員				場合の						者ではな	か場合	は、統領	及び生	年月日を	起入して	てください
$\stackrel{\scriptstyle >}{\scriptscriptstyle +}$		_								_				契約者との統領()生年月日				•)
たさ		ı			名義	氏名		الناا	+	3 5		イ	كال		ウ						ı	
ר		ı	振	()/	7 %	,,			スして			言語め 常用金						けてくた 支) 皮		,) 張所	┨	
L	0	1		銀	ф.			りそな		¥	の機能	す・農協			柏原		#	*業部			-	
		ı	込	銀行以外	<u> </u>		=-	۴	0		1	0		支店:	コード		2	0	5		1	
1		ı		71		預金 種別	普	通		口度 (右詰≬	整番号			0	3 3	5	1	2 3	3 4	1	ı	
ı		ı	先	銀			- K				帳		-		通帳	番号	- (右	詰めで	記入)		1	
ı				行		9 9	0	0	1				0	מ							┚	
1		<u> </u>	T 1	1.=	11 11/1	c k-k-	/ F	4	<u></u>	L \-\-\-				\ T	/士·		_"T	/ a=an		_n		3)
			添付書類等																	_	o —	
	本	(2	h	年	Я	8		年	A	B (ш/-	^	FM=			FFI	Я	B	-	FFI	年度
	部	L		年	月	B	~	年	月	日(日)	×	FM=		-	FΜ	Я	B	1	FFF	年度
	58	(3	D	年	月	B.	~	年	月	日(日)	× =	FM=		-	FFI	Я	B		FM	年度
	ᄉ		入院共済金				千円			千円	共済金合計			1			F	7	本部受付			
	欄		手術共済金				千円				$\overline{}$	未収掛金額						F	4			
		\vdash)共済(âr l				f FF		支払	+				F	4			
-	添作		死亡(重度障害)共済 書類 □ 入院・手術証明書								扶養	等証明書			地域担	受付日		\exists				
- 1				領収	F		□症	状固定	証明	等 🗆	その他	1				年	月	E	3			

請求者が自着されたことを確認しました。

□退院療養計画書等 □受取人証明等 (死亡共済金請求時の掛金相殺希望 □あり □源泉徴収済み

			生命共済共済金請収書 集内をご記入ください。訂正の場合は、訂正義所を二重義で末梢のうえ、訂正義所付近に訂正署名(フルネーム)を記入してくださ																				
ス	7	X			フリナ				イチ						此済支部名		T0 23 68	辣 具			EX.L	=	
紛	1	l合		者 5-名			生	協		- 郎							(30						
大総材	ř		年月		昭和	平成			10)	•	日生	(0	_	١,	听	展	(30		番	_	+		
内を赤字の	3	i合	員証	番号	0	2	1	9	5	0	0	0	2		内	線	. ,	_	-			272	
2		被却	·済老	(患者	5)氏名	3		生	年	月日	•	 	is -b-			活等 の種類	')	090 昭約 1	$\neg op$		保障開	567	
办	<u>r</u>	※ 9	则的音本	人のとき	社者略可	r) ₩		<u> </u>			_	*	八			死亡	3	PC#U	H 50X	平成	18-PM	90 F	•
习	2		配偶者)(ことも)			() () () () () () () () () ()					歳) 予備			重庆障害			3	3 🗖 💮 22 🖟			年1月1日		
<u>O</u>)		傷	痾	名							院期間			1					手	術実施	H	
何				~ 好 压 奋			① �	* 5	年	6 月	5 E	· ~	今 和	• 5 <u>4</u>	¥ 6	月1	0 日		令和	5 4	F 6 J	I 5	H
إ		心筋梗塞				2		年	月	E	· ~		4	F	月	H	\top		4	E J	4	H	
ナロレニ・	ì						3		年	月	E	ı ~		4	E	Я	H	\top		4	E J	4	В
E	5			書談付のときは書稿可)				日以降 Acc	, B	回	-	$\overline{}$	重度	肇客			学成			_		_	
Ξ	2		年月		1	5 mbb	<u> </u>		6 Л : ***		H total		症状	固定年		(C	金数	- R4	年	曲日	月 生活協		日
7																					生伯は		HD1C
	_ }	方衛	省職	損生	活協	洞組·	合理	長	殿						請求	日全	₹ £	4	Ē	7 J	21	E	1
i		支払: 即応	通知書 予備自	の自宅3 帯官、3			がは住所を記入してください。 び遺族組合員の方は必ず記入してくださ					v. 8			請求者氏名			ą.	生協 混子				
入		佳	所	₹	12.	3 —	4567		_							譽) _							
<					00	# OC	(市)	< × -	-00	00					請求者が契 契約者とのi		的者ではない 統領(4		給は、競納及)生年月1				
たさ	<u>"</u>		Г	口度	医名章	美氏名	セ	イ	丰	3 7	ל	ر	·\ -	ナ :	י כ							1	
さ	5				カタメ	サナ)	(*	化甘富	3 L					し、ま	生と名	の間を		_	$\overline{}$			1	
L	1		振	1			りそな			4		作用金庫 合·廣徽			柏原					· H	張所	ı	
	°			新行	ゆうちょ	銀行			0	0	1	0		支持	店コード			2	0	5		l	
_	ل		i۸	外	3	預金 種別	31	通		(右詰	整番号 めで記			0	0 3		1	2	2 3	4		1	
				481	M.		_ k						}	4		5 動帳番	Ľ					ł	
			先		ゆうちょ		9 0	0	1	AEE	98 (0	_	- 1	班技士	7	扫顔	eo e a	<u>(</u>		ı	
ļ	L		<u> </u>	T	ļ.		, 0	_	1			_	U	0)		4		╚	4			<u>_</u>	
			添	付	書類等		ا‡ا	'牛	命‡	土溶	余	語 ₃	求(D≢	- 終寺	i j ち	"	確	製	< †	-"-	l.1	(E
		Ţ	7/3/11	年	月	H		年	月日			×(日		+ #=			ŦĦ.		Я	B		千円 F	
	本	- 1'	2	年	月	В	~	年	月	в(,	日)	×	千円=			千円		Я	В		m	he si
	部	·	3)					•													-	"	年息
	10	•		年		月日		年	月	日(日)×		千円=	<u> </u>		千円		Я	B		Ħ	年度
	入欄		入院	完共法	金				千円		共済金合語		計	+				Ħ		本部	曼	付	
	1100	٦ [手術	手術共済金						:	千円	未収掛金額		額	i					9			
		Ī	死亡	死亡(重度障害)共済			金	â Ŧ			千円	差引支払額			1				Ħ				
		-	# П	□ 入院・手術証明書 □ 領収書						扶養	養等証明書 の他				地域担当者 受付日 年 月				1				

請求者が自着されたことを確認しました。

□退院療養計画書等 □受取人証明等 (死亡共済金請求時の掛金相殺希望 □あり □源泉徴収済み