

# 建設連合慶弔見舞金請求書(死亡)

必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れて下さい。

|                |  |                            |       |          |          |   |   |   |
|----------------|--|----------------------------|-------|----------|----------|---|---|---|
| 組合員記号番号        |  |                            |       |          |          |   |   |   |
| フリガナ<br>死亡者の氏名 |  |                            | 死亡年月日 | 平成       | 年        | 月 | 日 |   |
| 性別             | <input type="checkbox"/> 男   | <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日  | 明治<br>昭和 | 大正<br>平成 | 年 | 月 | 日 |
| 組合員と死亡者との関係    | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 |                            |       |          |          |   |   |   |
| 死亡者保険種別        | <input type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合加入者 <input type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合未加入者                             |                            |       |          |          |   |   |   |

|       |                                  |                                  |                                  |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 見舞金種別 | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-A | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-B | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-C |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

※こちらは記入しないで下さい。

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 上記のとおり申請します。             |   |
| 平成 年 月 日                 |   |
| 〒 ー                      |   |
| 申請者住所 _____              |   |
| 申請者氏名 _____ 印 電話番号 _____ |   |
| 建設組合理事長 殿                |   |
| 申請者と死亡者との関係              | <input type="checkbox"/> 配偶者(妻または夫) <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 |

| 銀行名  | フリガナ | ○で囲んで下さい | 支店名  | フリガナ | ○で囲んで下さい | 預金種別<br>○で囲んで下さい |    |    |
|--|------|----------|------|------|----------|------------------|----|----|
|  |      |          |      |      |          | 本店<br>支店<br>出張所  | 普通 | 当座 |
| 口座番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行以外の民間金融機関振込を希望の場合記入 |      |          |      |      |          |                  |    |    |
| 口座名義(カタカナで記入して下さい)                               |      |          |      |      |          |                  |    |    |
| 記号番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行振込を希望の場合記入          |      |          | 通帳記号 |      | 通帳番号     |                  |    |    |
| 金融機関コード  |      |          |      |      |          |                  |    |    |

※こちらは記入しないで下さい。

※申請前に必ずお読み下さい。

- 見舞金の振込完了までに約1ヶ月時間がかかります。
- 口座情報に誤りがある場合振込ができませんので正確にご記入下さい。
- ゆうちょ銀行(旧:郵便局)の通常貯蓄貯金口座への振込はできませんのでご了承下さい。



## 建設連合慶弔見舞金請求書(死亡)

記入例

※組合員本人死亡の場合

必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れて下さい。

|                |   |       |                             |
|----------------|---|-------|-----------------------------|
| 組合員記号番号        | 1912345   |       |                             |
| フリガナ<br>死亡者の氏名 | ケンセツ タロウ<br>建設 太郎   | 死亡年月日 | 平成 24 年 2 月 20 日            |
| 性別             | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  | 生年月日  | 明治 大正<br>昭和 平成 47 年 1 月 7 日 |
| 組合員と死亡者との関係    | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 |       |                             |
| 死亡者保険種別        | <input checked="" type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合加入者 <input type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合未加入者                             |       |                             |

|       |                                  |                                  |                                  |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 見舞金種別 | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-A | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-B | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-C |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

※こちらは記入しないで下さい。

上記のとおり申請します。

平成 24 年 3 月 1 日

〒 550-0014

申請者住所 大阪府大阪市西区北堀江2-1-11 マンション久我北館701号室

申請者氏名 建設 花子 建設 電話番号 06-6541-7137

建設組合理事長 殿

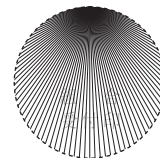
|             |  |                            |                            |
|-------------|--|----------------------------|----------------------------|
| 申請者と死亡者との関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者(妻または夫) | <input type="checkbox"/> 子 | <input type="checkbox"/> 親 |
|-------------|--|----------------------------|----------------------------|

| 銀行名  | フリガナ    | 支店名  | フリガナ            | 預金種別           |          |   |   |
|--|---------|------|-----------------|----------------|----------|---|---|
|  | ミツイスミトモ |      | オオサカニシ          |                | 〇で囲んで下さい |   |   |
|  | 三井住友    | 大阪西  | 本店<br>支店<br>出張所 | 普通<br>当座<br>貯蓄 |          |   |   |
| 口座番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行以外の民間金融機関振込を希望の場合記入 |         | 8    | 2               | 4              | 7        | 5 | 8 |
| 口座名義(カタカナで記入して下さい)                               |         | ケンセツ | ハナコ             |                |          |   |   |
| 記号番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行振込を希望の場合記入          |         | 通帳記号 |                 | 通帳番号           |          |   |   |
| 金融機関コード  |         |      |                 |                |          |   |   |

※こちらは記入しないで下さい。

※申請前に必ずお読み下さい。

- 見舞金の振込完了までに約1ヶ月時間がかかります。
- 口座情報に誤りがある場合振込ができませんので正確にご記入下さい。
- ゆうちょ銀行(旧:郵便局)の通常貯蓄貯金口座への振込はできませんのでご了承下さい。



組合控

## 建設連合慶弔見舞金請求書(死亡)

記入例

※配偶者が死亡の場合

必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れて下さい。

|                |   |                            |                               |
|----------------|---|----------------------------|-------------------------------|
| 組合員記号番号        | 1912345   |                            |                               |
| フリガナ<br>死亡者の氏名 | ケンセツ ハナコ<br>建設 花子   | 死亡年月日                      | 平成 24 年 2 月 20 日              |
| 性別             | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女                              | 生年月日                       | 明治 大正<br>昭和 平成 47 年 12 月 27 日 |
| 組合員と死亡者との関係    | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者                           | <input type="checkbox"/> 子 | <input type="checkbox"/> 親    |
| 死亡者保険種別        | <input checked="" type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合加入者 <input type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合未加入者 |                            |                               |

|       |                                  |                                  |                                  |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 見舞金種別 | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-A | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-B | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-C |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

※こちらは記入しないで下さい。

上記のとおり申請します。

平成 24 年 3 月 1 日

〒 550-0014

申請者住所 大阪府大阪市西区北堀江2-1-11 マンション久我北館701号室

申請者氏名 建設 太郎 建設 電話番号 06-6541-7137

建設組合理事長 殿

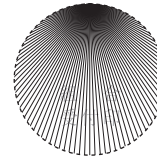
|             |  |                            |                            |
|-------------|--|----------------------------|----------------------------|
| 申請者と死亡者との関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者(妻または夫) | <input type="checkbox"/> 子 | <input type="checkbox"/> 親 |
|-------------|--|----------------------------|----------------------------|

|  |                 |                      |            |                 |          |                  |    |   |  |   |  |   |  |
|--|-----------------|----------------------|------------|-----------------|----------|------------------|----|---|--|---|--|---|--|
| 銀行名  | フリガナ<br>ミツイスミトモ | 〇で囲んで下さい             | 支店名<br>大阪西 | フリガナ<br>オオサカニシ  | 〇で囲んで下さい | 預金種別<br>〇で囲んで下さい |    |   |  |   |  |   |  |
|  | 三井住友            | 銀行<br>信金<br>信金<br>農協 |            | 本店<br>支店<br>出張所 | 普通       | 当座               | 貯蓄 |   |  |   |  |   |  |
| 口座番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行以外の民間金融機関振込を希望の場合記入 |                 | 5                    |            | 6               |          | 5                |    | 0 |  | 1 |  | 3 |  |
| 口座名義(カタカナで記入して下さい)                               |                 | ケンセツ                 |            | タロウ             |          |                  |    |   |  |   |  |   |  |
| 記号番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行振込を希望の場合記入          |                 | 通帳記号                 |            |                 |          | 通帳番号             |    |   |  |   |  |   |  |
| 金融機関コード  |                 |                      |            |                 |          |                  |    |   |  |   |  |   |  |

※こちらは記入しないで下さい。

※申請前に必ずお読み下さい。

- 見舞金の振込完了までに約1ヶ月時間がかかります。
- 口座情報に誤りがある場合振込ができませんので正確にご記入下さい。
- ゆうちょ銀行(旧:郵便局)の通常貯蓄貯金口座への振込はできませんのでご了承下さい。



組合控

## 建設連合慶弔見舞金請求書(死亡)

記入例

※同居の子が死亡の場合

必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れて下さい。

|                |   |       |                               |
|----------------|---|-------|-------------------------------|
| 組合員記号番号        | 1912345   |       |                               |
| フリガナ<br>死亡者の氏名 | ケンセツ タカシ<br>建設 隆  | 死亡年月日 | 平成 24 年 2 月 20 日              |
| 性別             | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  | 生年月日  | 明治 大正<br>昭和 平成 23 年 11 月 17 日 |
| 組合員と死亡者との関係    | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 |       |                               |
| 死亡者保険種別        | <input checked="" type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合加入者 <input type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合未加入者                             |       |                               |

|       |  |
|-------|--|
| 見舞金種別 | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-A <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-B <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-C |
|-------|--|

※こちらは記入しないで下さい。

上記のとおり申請します。

平成 24 年 3 月 1 日

〒 550-0014

申請者住所 大阪府大阪市西区北堀江2-1-11 マンション久我北館701号室

申請者氏名 建設 太郎 建設 電話番号 06-6541-7137

建設組合理事長 殿

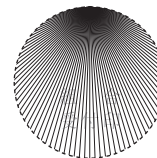
|             |  |
|-------------|--|
| 申請者と死亡者との関係 | <input type="checkbox"/> 配偶者(妻または夫) <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 親 |
|-------------|--|

| 銀行名  | フリガナ    | 支店名  | フリガナ            | 預金種別           |          |   |   |
|--|---------|------|-----------------|----------------|----------|---|---|
|  | ミツイスミトモ |      | オオサカニシ          |                | 〇で囲んで下さい |   |   |
|  | 三井住友    | 大阪西  | 本店<br>支店<br>出張所 | 普通<br>当座<br>貯蓄 |          |   |   |
| 口座番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行以外の民間金融機関振込を希望の場合記入 |         | 5    | 6               | 5              | 0        | 1 | 3 |
| 口座名義(カタカナで記入して下さい)                               |         | ケンセツ | タロウ             |                |          |   |   |
| 記号番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行振込を希望の場合記入          |         | 通帳記号 |                 |                | 通帳番号     |   |   |
| 金融機関コード  |         |      |                 |                |          |   |   |

※こちらは記入しないで下さい。

※申請前に必ずお読み下さい。

- 見舞金の振込完了までに約1ヶ月時間がかかります。
- 口座情報に誤りがある場合振込ができませんので正確にご記入下さい。
- ゆうちょ銀行(旧:郵便局)の通常貯蓄貯金口座への振込はできませんのでご了承下さい。



組合控

## 建設連合慶弔見舞金請求書(死亡)

記入例

※同居の親が死亡の場合

必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れて下さい。

|                |   |                                       |                              |
|----------------|---|---------------------------------------|------------------------------|
| 組合員記号番号        | 1912345   |                                       |                              |
| フリガナ<br>死亡者の氏名 | ケンセツ カンキチ<br>建設 勘吉  | 死亡年月日                                 | 平成 24 年 2 月 20 日             |
| 性別             | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                              | 生年月日                                  | 明治 大正<br>昭和 平成 29 年 1 月 23 日 |
| 組合員と死亡者との関係    | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子           | <input checked="" type="checkbox"/> 親 |                              |
| 死亡者保険種別        | <input checked="" type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合加入者 <input type="checkbox"/> 建設連合国民健康保険組合未加入者 |                                       |                              |

|       |  |
|-------|--|
| 見舞金種別 | <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-A <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-B <input type="checkbox"/> 死亡見舞金-C |
|-------|--|

※こちらは記入しないで下さい。

上記のとおり申請します。

平成 24 年 3 月 1 日

〒 550-0014

申請者住所 大阪府大阪市西区北堀江2-1-11 マンション久我北館701号室

申請者氏名 建設 太郎 建設 電話番号 06-6541-7137

建設組合理事長 殿

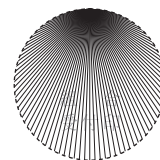
|             |  |
|-------------|--|
| 申請者と死亡者との関係 | <input type="checkbox"/> 配偶者(妻または夫) <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 |
|-------------|--|

|  |                 |                      |            |                 |          |                  |    |   |  |   |  |   |  |
|--|-----------------|----------------------|------------|-----------------|----------|------------------|----|---|--|---|--|---|--|
| 銀行名  | フリガナ<br>ミツイスミトモ | ○で囲んで下さい             | 支店名<br>大阪西 | フリガナ<br>オオサカニシ  | ○で囲んで下さい | 預金種別<br>○で囲んで下さい |    |   |  |   |  |   |  |
|  | 三井住友            | 銀行<br>信金<br>信金<br>農協 |            | 本店<br>支店<br>出張所 | 普通       | 当座               | 貯蓄 |   |  |   |  |   |  |
| 口座番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行以外の民間金融機関振込を希望の場合記入 |                 | 5                    |            | 6               |          | 5                |    | 0 |  | 1 |  | 3 |  |
| 口座名義(カタカナで記入して下さい)                               |                 | ケンセツ                 |            | タロウ             |          |                  |    |   |  |   |  |   |  |
| 記号番号(右につめて記入して下さい)<br>※ゆうちょ銀行振込を希望の場合記入          |                 | 通帳記号                 |            |                 |          | 通帳番号             |    |   |  |   |  |   |  |
| 金融機関コード  |                 |                      |            |                 |          |                  |    |   |  |   |  |   |  |

※こちらは記入しないで下さい。

※申請前に必ずお読み下さい。

- 見舞金の振込完了までに約1ヶ月時間がかかります。
- 口座情報に誤りがある場合振込ができませんので正確にご記入下さい。
- ゆうちょ銀行(旧:郵便局)の通常貯蓄貯金口座への振込はできませんのでご了承下さい。



組合控