

(第8号様式)

# 遺族一時金決定請求書

議員であった者が死亡したので遺族一時金を決定されるよう、必要書類を添えて請求します。

平成 23 年 8 月 5 日

請求日を記入してください

8桁の共済会  
会員番号を記入  
してください

## 1. 議員であった者

議員であった者の会員番号

4 1 9 9 - 9 8 7 2

議員であった者の死亡年月日

平成 23 年 7 月 27 日

氏名	フリガナ ショウジ	シロウ
	東海林	四朗

必ず捺印してくだ  
さい

通帳名義と同一の  
フリガナを記入し  
てください

## 2. 請求者

氏名	フリガナ ショウジ	スズエ	
	東海林	鈴江	

住所	フリガナ トウキョウトチヨダグンイチバンチョウアザフタツバシ2-3
	〒 102-0082
	東京都千代田郡一番町字ニツ橋2-3

該当番号に○を  
つけてください

該当番号に○を  
つけてください

性別	1.男 <input type="radio"/> 2.女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日	昭和 20 年 5 月 27 日	続柄	2.配偶者 <input checked="" type="radio"/> 3.子 <input type="radio"/> 4.父母 <input type="radio"/>
					5.孫 <input type="radio"/> 6.祖父母 <input type="radio"/>

金融機関コード  
及び店舗コードは  
通帳等確認のうえ  
正確に記入して  
ください

「振込金融機関」  
の欄は、必ず請求  
者本人名義の口座  
番号を記入してく  
ださい

## 3. 振込金融機関

【銀行等】

金融機関名	半蔵銀行	金融機関コード	0	0	1	1			
支店・支所名	一番町	店舗コード	-	9	9	9			
預金種別	1.普通 <input checked="" type="radio"/> 2.当座 <input type="radio"/>	口座番号	9	1	9	1	9	1	9

右詰めで記入して  
ください

【郵便局】

口座番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

請求書の記載事項及び添付書類は正当と認める。

町村議会議員共済会会長 殿

平成 23 年 8 月 8 日

一番町 議会議長 共 済 太 郎

議長印を確認して  
ください

証明した日を記入  
してください

長 議 一  
之 会 番  
印 議 町

町村コード
1 3 9 9 9

町村名
一番町