

遺族請求用

令和 年 月 日

千葉県市町村職員共済組合理事長 様

申 立 書(共済貯金の残高証明発行依頼)

共済貯金の 年 月 日現在の残高について証明していただきたく  
申し立てます。

1 貯金者名義

所属所コード

組合員証番号

貯金者番号

貯金者氏名

2 使用目的

住所

電話番号

組合員との続柄

氏 名

印

印鑑登録証明書の印を押  
印してください。

※組合員と請求者との続柄の確認がとれる戸籍の全部事項証明書及び印鑑登録証明書を添えて  
提出してください。