

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

組合員等記号番号 _____

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。