

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（共済貯金の入払情報一覧発行依頼）

入払情報一覧について、下記のとおり発行を依頼します。

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

3 対象期間

年 月から 年 月まで

※ 注意事項

入払情報一覧の証明期間は、過去10年分となります。

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。