

こ
う、
マ

事由発生から2年以内の
申請が必要です

総合(慶弔)共済 証明書 (兼組合共済届)

山形
生活協同組合御中
田川建設労働組合御中

に伴う個人情報(要配慮
書や添付頂いた書面に
組合およびこくみん共済coopの事業
②前記個人情報は、当組合が適切が

印鑑を忘れずに
(シャチハタは不可)

れた場合を除き共済金支払い等に関する業務や当
ほかの目的には利用致しません。
内部に定めたルールに従い責任を持って処分します。

フリガナ	タガワ ケンタ		生年月日	
組合員氏名	(自署) 田川 健太		(西暦) 19・20	71年 1月 13日
自宅TEL	023 5 -(22)- 2832	携帯TEL	090-◆◆◆◆-◆◆◆◆	

共済金の種類	証明内容				
家族 死亡弔慰金 (12・13・14)	該当者氏名		生年月日	性別	
	フリガナ		(西暦) 19・20	1.男 2.女	
	氏名		年 月 日		
	組合員(契約者)との続柄(該当するものに○をつけてください。)		死亡年月日		
	父母(配偶者の父母含む) 配偶者 子(妊娠7か月以上の死産含む) 同居家族(組合員の)		(西暦) 20	年 月 日	
組合員 傷病見舞金	傷病名				
	休業期間	(西暦) 20	年 月 日	～ (西暦) 20	年 月 日
		(西暦) 20	年 月 日	～ (西暦) 20	年 月 日

◎出生祝金を申請するときは、

- ・公的証明(母子手帳等(コピー可))の添付が必要です。
- ・双子の場合は2枚総合共済証明書を提出してください。

[子が建設国保に加入する場合は上記プラス下記の書類等も必要です]

- ・首長印のある母子手帳 ・組合員と子の個人番号 ・子の保険料 ・印鑑

組合員の子の 出生祝金	フリガナ	タガワ ユイ	生年月日	続柄
	子の氏名	田川 結	(西暦) 20 日 21年 1月 25	組合員の 長女
組合員の子の 入学祝金	フリガナ		学校名	
	子の氏名		1.小学校 2.中学校 3.高等学校	
	生年月日	(西暦) 20	年 月 日	入学年月
備考				

上記の共済金請求に該当する事由があったことを証明します。

20 年 月 日

支
分

支部分会長からの署名捺印は不要です。

20 年 月 日

県番号
06

団体番号
08018

組合員番号

田川建設労働組合
執行委員長

印