

組合員死亡届

(兼 組合脱退届)

| | | |
|------------------|---|---|
| フリガナ | タガワ ◇◇◇ | |
| 死亡組合員氏名 | 田川 ◇◇◇ (昭 平 〇年 〇月 〇日生) | |
| 現住所 | 鶴岡市大塚町 26-13 TEL 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇 | |
| 死亡年月日 | 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前・午後〇〇時〇〇分頃 | |
| 日程表を添付する場合記入不要です | お通夜日時 | 〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前・午後〇〇時〇〇分～ |
| | 〃 場所 | 自宅・寺院名： 自宅 住所： ◇◇市◇◇町◇◇-◇◇ |
| | 葬儀日時 | 〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前・午後〇〇時〇〇分～ |
| | 〃 場所 | 自宅・寺院名： 〇〇〇〇セレモニーホール 住所： ◇◇市◇◇町◇◇-◇◇ |
| 親族組合員 | 同居の組合員はいますか？ いいえ・はい(氏名： 田川 〇〇) 別居の親又は子供が組合員ですか？ いいえ・はい(分会： △△ 氏名： 田川 〇〇) | |

※死亡診断書の写し・葬儀日程表を添付して下さい。

※建設国保に加入している場合は必ず加入者全員分の資格確認書を添付してください。

上記のとおりお届けします。

年 月 日

| | | |
|-----------------|---------------|---------|
| 喪主氏名 | フリガナ タガワ 〇〇 | 組合員との続柄 |
| | 田川 〇〇 | 組合員の 長男 |
| 喪主連絡先 (携帯番号) | 090-〇〇〇〇-◇◇◇◇ | |

| | | |
|-------|--------|---|
| 支部分会名 | 支部分会長名 | 印 |
|-------|--------|---|

田川建設労働組合 殿

*組合使用欄

| | | |
|--------|-----------------------|-----|
| 組合員コード | 必ず、分会長からの署名捺印を受けてください | 月日 |
| | | 病・事 |

(2025.03.01～)