

# 弔慰金・供花料 受給申請書

アイスター共済会 御中

記入日

年 月 日

以下のとおり申請いたします。

<b>会 員 氏 名</b>	ふりがな  印	<b>会員No.</b>
<b>会 員 本 人 住 所</b>	〒 TEL	
<b>死 亡 年 月 日</b>	年 月 日	
<b>死 亡 者 氏 名</b>		
<b>会 員 从 来 続 柄</b>		
<b>亡 く な ら れ た 方 の 住 所</b>	会員本人住所と同じ住所ですか      はい      ・      いいえ ※「いいえ」の場合のみ住所をご記入ください	

◆ お振込先は会費引落口座となります。（ご指定の場合のみ以下へご記入ください）

ゆうちょ銀行をご指定の場合

ゆうちょ銀行 以外 をご指定の場合

<b>通 帳 記 号</b>	
<b>通 帳 番 号</b>	

<b>金融機関名</b>		
<b>支店名</b>		
<b>種類</b>	<b>番号</b>	
普通 その他 (      )		

( 共 通 )      **口座名義人**      ふりがな(必須)

\*会費引落口座が亡くなられた方の口座の場合は金融機関により凍結されますのでご指定願います。  
 \*先払会費の返金がある場合は、弔慰金等の振込完了後、弔慰金等の振込先口座へお振込みいたします。

◆ 会員本人が亡くなられた場合のみご記入ください

<b>申 請 者 氏 名</b>	印
<b>会 員 从 来 続 柄</b>	
<b>申 請 者 住 所</b>	〒 TEL

※共済金は、会費引落口座にお振り込みします。尚、上のとおり慶弔金が振り込まれた場合には、これを受領したものとします。

※なつ印・訂正印は、必ずお願いいたします。

※個人情報の利用目的：会員様の個人情報につきましては、共済会見舞金請求に関わる対応（関係先へ照会等の事実関係の調査、会員の代理同意人の確認や共済会見舞金請求について委託会社等への確認を含みます）、見舞金・弔慰金の支払い及び制度・福利厚生施設等の提供・案内のために利用させていただきます。

受付日	責任者	担当	チェック1	チェック2	会費	振込先	支払額	支払日
							円	年 月 日