

## 長期生命共済長寿祝金請求書

契約者	契約者番号																			契約コース	① 本人	② 本人・配偶者
	フリガナ																		性別	男	女	
	氏名																		生年月日	昭和	年	月

※本人・配偶者コースにご加入の方のみご記入ください。

配偶者	フリガナ																		性別	男	女	
	氏名																		生年月日	昭和	年	月

防衛省職員生活協同組合 理事長 殿

防衛省職員生活協同組合退職組合員証兼長期生命共済契約承諾書（以下「退職組合員証兼承諾書」という。）を添えて満期時割戻金の支払いを請求します。

令和 年 月 日

住 所 〒 -

電話番号 ( )

請求者氏名



退職組合員証兼承諾書紛失届欄	退職組合員証兼承諾書を紛失しました。後日、発見しても無効とします。	※1	※1 退職組合員証兼承諾書を紛失された場合は、印鑑証明書の印を押印し、印鑑証明書を添付してください。
----------------	-----------------------------------	----	--

送金先※2	口座名義 (カカナ)																			(左づめで記入、姓と名の間を一字空ける)			
	ゆうちょ銀行以外	金融機関名	銀行・信金・信組										銀行コード				農協・その他						
			普通預金口座番号 (右づめで記入)										本店				支店コード						
	ゆうちょ銀行	コード	通帳記号										通帳番号 (右づめで記入)										
9900			1									0	の										

※2 送金先は、契約者名義の口座となります。

※3 銀行コードが不明の場合、未記入でかまいません。

(備考) 1 この請求書には、次の書類を添付してください。

- (1) 被共済者（本人・配偶者コースの場合は配偶者を含む。）の住民票
- (2) 退職組合員証兼承諾書

2 平成 26 年 3 月 31 日までの契約者については、上記「防衛省職員生活協同組合退職組合員証兼長期生命共済契約承諾書」を「長期生命共済契約承諾書」と読み替える。

3 ご不明な点がございましたら、防衛省生協長期生命共済部までご連絡ください。

〒102-0074 東京都千代田区九段南 4-8-2 1 山脇ビル 2F  
TEL03-3514-2241 (フリーダイヤル 0120-171-931)

「記入例」

80 長期

# 長期生命共済長寿祝金請求書

契約者	契約者番号	9 3 1 9 6 0 0 0 1	契約コース	<input checked="" type="radio"/> 1 本人 <input checked="" type="radio"/> 2 本人・配偶者
	フリガナ	タナカ イチロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 女
	氏名	田中 一郎	生年月日	昭和 14 年 7 月 10 日

※本人・配偶者コースにご加入の方のみご記入ください。

配偶者	フリガナ	タナカ ハナコ	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女
	氏名	田中 花子	生年月日	昭和 19 年 6 月 8 日

防衛省職員生活協同組合 理事長 殿

防衛省職員生活協同組合退職組合員証兼長期生命共済契約承諾書（以下「退職組合員証兼承諾書」という。）を添えて満期時割戻金の支払いを請求します。

令和 元 年 6 月 10 日

住所 〒 \*\*\* - \*\*\*  
 ○○県××市△△\*-\*  
 電話番号 \*\*\* ( \*\*\* ) \*\*\* \*

請求者氏名

田中 一郎



退職組合員証兼承諾書紛失届欄	退職組合員証兼承諾書を紛失しました。後日、発見しても無効とします。	※1	※1 退職組合員証兼承諾書を紛失された場合は、印鑑証明書の印を押印し、印鑑証明書を添付してください。
----------------	-----------------------------------	----	--

送金先※2	口座名義 (カタ)		タ	ナ	カ	イ			チ	ロ	ウ					
			(左づめで記入、姓と名の間を一文字空ける)													
	ゆうちょ銀行以外	金融機関名	○ ○ 銀行 信金・信組 農協・その他							銀行コード						
			普通預金口座番号 (右づめで記入)							1	2	3	4			
ゆうちょ銀行	コード	通帳記号							本店				支店コード			
		9900							支店				出張所			
		1 0 1 8 0 の							1	2	3	4	5	6	7	1

※2 送金先は、契約者名義の口座となります。

※3 銀行コードが不明の場合、未記入でかまいません。

(備考) 1 この請求書には、次の書類を添付してください。

(1) 被共済者（本人・配偶者コースの場合は配偶者を含む。）の住民票

(2) 退職組合員証兼承諾書

2 平成 26 年 3 月 31 日までの契約者については、上記「防衛省職員生活協同組合退職組合員証兼長期生命共済契約承諾書」を「長期生命共済契約承諾書」と読み替える。

3 ご不明な点がございましたら、防衛省生協長期生命共済部までご連絡ください。

〒102-0074 東京都千代田区九段南 4-8-21 山脇ビル 2F

TEL03-3514-2241 (フリーダイヤル 0120-171-931)