

長期生命共済長寿祝金請求書

※ 訂正の場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ、訂正箇所付近に訂正署名（フルネーム）をご記入ください。

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・平	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・平	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員証兼長期生命共済契約承諾書（以下「退職組員証兼承諾書」という。）を添えて長寿祝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（自署）

送金先※2	口座名義(カタカナ)												
	(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)							本店	支店コード		
									支店				
								出張所					
銀行	ゆうちょ	コード	通帳記号							通帳番号 (右づめで記入)			
		9900	1					0	の				

※1 送金先は、契約者名義の口座となります。

※2 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) 退職組員証兼承諾書（平成26年3月31日までは「長期生命共済契約承諾書」）
- ※ 紛失された場合は、「長期生命共済契約承諾書紛失届」を提出してください。

2 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)

年 月 日、請求者が自署されたことを確認しました。 (印)

「記入例」

80 長期

長期生命共済長寿祝金請求書

※ 訂正の場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ、訂正箇所付近に訂正署名（フルネーム）をご記入ください。

Table with contract details: 契約者番号 (355880001), 契約コース (1本人 2本人・配偶者), フリガナ (セイキョウ タロウ), 性別 (男), 氏名 (生協太郎), 生年月日 (昭・平 17年 6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。

Table with spouse details: フリガナ (セイキョウ ハナコ), 性別 (男 女), 氏名 (生協花子), 生年月日 (昭・平 20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。）を添えて長寿祝金の支払いを請求します。

令和 4 年 5 月 15 日

住所 〒 *** - *****

〇〇県××市△△町*-*

電話番号 *** (****) *****

請求者氏名（自署） 生協太郎

Table for remittance details: 口座名義 (セイキョウ タロウ), 金融機関名 (銀行・信金・信組 農協・その他), 銀行コード (1 2 3 4), 普通預金口座番号 (1 2 3 4 5 6 7), 通帳記号 (9900 1 ... 0 の), 通帳番号 (右づめで記入)

※1 送金先は、契約者名義の口座となります。

※2 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（平成26年3月31日までは「長期生命共済契約承諾書」）
※ 紛失された場合は、「長期生命共済契約承諾書紛失届」を提出してください。

2 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）

年 月 日、請求者が自署されたことを確認しました。

