

共済貯金死亡解約金送金依頼書

令和2年8月1日

請求者	フリガナ	キョウサイ サクラコ	続柄
	氏名	共済 桜子 桜子 印	妻

下記の口座に送金くださるようお願いいたします。

金融機関名	横浜 銀行 信用金庫 労働金庫 信用組合 農業協同組合	県庁 支店
-------	---------------------------------------	-------

種目	口座番号						
普通	0	0	0	1	2	3	4

- ・請求者の印は印鑑証明登録印を押印し、印鑑登録証明書を添付してください。
- ・死亡した組合員との続柄を証明する書類(戸籍謄本、除籍謄本等)を添付してください。

処理日	年	月	日	No.
-----	---	---	---	-----