

代表受取人選任届

新潟県市町村職員共済組合理事長 様

【お願い】
「消えるボールペン」や鉛筆での記入は
絶対にしないでください！

令和 **〇**年 **12**月 **15**日

元任意継続組合員 **共済 太郎** に係る、貴組合「任意継続組合員資格喪失申出書兼掛金還付請求書」についての代表受取人を次のとおり選任します。

本請求について後日利害関係人から異議の申出があつても私たちが連帶して責任を負い貴組合に一切迷惑をかけません。

代表受取人 住所 **〒950-9999**
新潟県新潟市中央区健康町1丁目2番3号
フリガナ **キョウサイ ハナコ**
氏名 **共済 花子** 印

受取人 住所 **〒950-9999**
新潟県新潟市中央区健康町1丁目2番3号
フリガナ **キョウサイ タケシ**
氏名 **共済 健** 印

受取人 住所 **〒102-5678**
東京都共済市医療町2丁目3番4号
フリガナ **キョウサイ ヤスコ**
氏名 **共済 康子** 印

受取人 住所 **〒**
フリガナ _____
氏名 _____ 印

〈この事例について〉

任意継続組合員である太郎の死亡に伴う掛金の還付請求にあたり、配偶者である花子、同居の息子である健、別居の娘である康子の3人が遺族となっています。

3人の遺族のうち、代表受取人を花子とし、健と康子はその選任に同意する形で署名・押印をしている場合の例となっています。