

共済金支払請求書兼在籍証明書（統一様式） 記入例

記入不要です。空欄のまま提出して下さい。

請求日
請求書の提出日を記入して下さい。
年号は西暦の下2桁を記入して下さい。

JAM 地方コードおよび組合コード
所属地方 JAM のコードと組合コードを記入して下さい。わからない場合は空欄のままかまいません。

労働組合名
労働組名を記入して下さい。
ハート・団体共済と個人共済の加入労働組名が異なる場合は、個人共済での加入名を記入して下さい。

申請事由
請求原因・請求事由それぞれ該当する項目に○印で

代表者名 および 代表者印
組合の委員長等代表の方の氏名を記入の上代表者印を捺印して下さい。

共済金受取人
必要事項をもれなく記入して下さい。
連絡先電話番号は自宅または勤務先のいずれかを○で囲み番号を記入して下さい。

共済金の振込先
金融機関名・支店名にはフリガナをつけて下さい。
口座番号が7桁に満たない場合は右詰
該当の口座種類の欄に○印をつけて下さい。
預金名義人には必ずフリガナをつけて下さい。

加入者氏名
必要事項をもれなく記入して下さい。
生年月日の年号は西暦でお願いします。
電話番号は自宅または勤務先のいずれかを○で囲み番号を記入して下さい。なお加入者が亡くなっている場合は記入不要です。

生命共済金の受取方法
生命共済部分にあたる共済給付金は年金で受け取ることができます。
年金受取を希望する場合は「1」を○で囲んで下さい。

契約者
契約の組合員について記入して下さい。

JAM共済 共済金支払請求書兼在籍証明書 この請求書はJAMハート共済・JAM団体火災共済・JAM団体生命共済・JAM団体医療共済・JAM組合活動共済・JAM団体交通災害共済・JAM個人生命共済・JAM個人医療共済・JAM個人交通災害共済に使用します

JAMの共済規定、交付標準契約・特約に基づき、必要書類を添え、下記の通り共済金の請求をします。なお、員組属が変更された場合は、医師等に問い合わせる必要があります。

請求日 2004年9月30日

JAM地方コード	JAM組合コード	枝番	全労済県番号	全労済団体番号

1. 請求事由 (該当番号を○で囲んでください)

請求原因	請求事由
1. 病気による 2. 事故による 3. 交通事故による 4. 組合活動中の事故	1. 入院 6. 特定疾病 2. 通院 7. 住宅災害 3. 後遺傷害 8. 落雷 4. 死亡 5. 床屋

下記の契約者は当該労働組合に在籍していることを認めます。
労働組名 芝友愛工業労働組合
代表者名 執行委員長 芝 太郎 (代表者印)

2. 共済金受取人

受取人 (契約者の死亡以外は、契約者が受取人です。)	印	契約者との続柄 (該当に○)	連絡先電話番号
フリガナ シバイケ ハナコ 氏名 芝池 名 花子		1. 本人 2. 配偶者 3. 子供 4. その他 ()	(自宅・勤務先) (045) ××× - △△△△
〒 2 2 0 × × × × 住所 神奈川 都 府 横須賀市 市 区	フリガナ カナゲワケン ヨコスカシ ヨコスカシ	〇〇〇マチ△△△△ニシ 1-2-13	
	〇〇〇町△△△△西 1-2-13		

3. 共済金の振込先

受取方法	振込先金融機関	預金種類	預金名義人
(カナ) チョウカ 中央 口座番号 1 2 3 * * *	労働金庫 (カナ) 田町 支店 銀行・信用組合・農協	組合 (普通) 当 座	フリガナ シバイケ ハナコ 芝池 花子

石印で記入して下さい

4. 加入者氏名

フリガナ シバイケ トモアキ 氏名 芝池 名 友昭	生年月日 西暦 19××年 2月 29日	契約者との続柄 (該当に○) 1. 本人 2. 配偶者 3. 子供 4. その他 ()
(自宅・勤務先)	電話番号 ()	

5. 契約者 (加入者と同ーの場合は記入不要です。)

フリガナ 氏名	生年月日 西暦 年 月 日	性別 1. 男 2. 女
------------	---------------	--------------------

6. 生命共済の受取方法
死亡または重度障害共済金の請求で、年金払いを希望するときは番号に○印を記入して下さい。
① 年金受取を希望する。
年金受取ができるのは、組合活動共済を除く死亡共済金・重度障害共済金です。

契約者	労働組合	地方JAM	全労済県本部	審査センター	JAM本部
受付日					
担当者印					

認定のコメント

住 宅 火 災 共 済 金	災害日	災害事由	被害割合
	年 月 日	①火災 ②地震 ③地震が原因の火災 ④風水害 ⑤床上浸水 ⑥漏水 ⑦落雷による電化製品の損壊	① 70%以上 ② 50%以上 ③ 40%以上 ④ 30%以上 ⑤ 20%以上 ⑥ 10%以上 ⑦ 5%以上 ⑧ 5%未満 ⑨ 1%以上 ⑩ 200cm以上 ⑪ 80cm以上 ⑫ 20cm以上 ⑬ 5cm以上 ⑭ 5cm未満 ⑮ 電化製品: 1機増