給付金等遺族口座振込（新規・修正）申出書
〔遺族口座振込金融機関コード基本（修正）報告書〕

※ 処理年月	年	月	分より

組合員（会員）氏名		申出区分	新規 修正	組合員証（会員）記号番号	公立岡山							
死亡年月日	令和　年　月　日											
死亡時所属所名		組合員生年月日	昭和 平成		年		月		日			
死亡時所属コード												
金融機関名		金融機関コード										
店舗名		店舗コード					※ 預金種別コード	1				
預金種別	ア 普通預金　イ 総合口座	口座番号										
口座名義人		遺族氏名（カタカナ）										
備考												

公立学校共済組合岡山支部の組合員及び一般財団法人岡山県教育職員互助組合の会員であった上記の者が受けることができる給付金等については、私名義である上記申出口座へ振り込み願います。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

(一財)岡山県教育職員互助組合理事長　殿

令和　年　月　日

住　所

遺族氏名

組合員(会員)との続柄　(　　)

所属所受付印	支部(互助組合)受付印

1. 遺族が被扶養者（扶養家族）でない場合は、死亡した組合員（会員）との続柄を証明する戸籍抄本等を添付して下さい。
2. 口座名義人と遺族氏名（カタカナ）は必ず同一人として下さい。なお、遺族氏名（カタカナ）欄の濁点は1字として記入して下さい。
3. 利用できる金融機関名、店舗名及び金融機関コード、店舗コードは福利課へ照会して下さい。
4. ※欄は記入しないで下さい。

給付金等遺族口座振込（新規・修正）申出書
〔遺族口座振込金融機関コード基本（修正）報告書〕

※ 処理年月	年	月	分より

組合員（会員）氏名	岡山　太郎	申出区分	（新規）修正	組合員証（会員）記号番号	公立岡山	A	○	○	○	○	○
死亡年月日	令和　○　年　10　月　15　日										
死亡時所属所名	△△市立○○学校	組合員生年月日	（昭和）平成	○	○ 年	○	○ 月	○	○ 日		
死亡時所属コード	○A○○○										
金融機関名	○○銀行	金融機関コード		1	2	3	4				
店舗名	岡山支店	店舗コード	1	2	3	※預金種別コード	1				
預金種別	（ア 普通預金）　イ 総合口座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7		
口座名義人	岡山　桃子	遺族氏名（カタカナ）	オ	カ	ヤ	マ		モ	モ	コ	
備考	添付書類 ①申出者と組合員との続柄の分かる戸籍謄本 ②預金通帳の写（金融機関・口座番号が確認できるもの）										

※右詰で記入する

※姓と名の間は１マス空ける

公立学校共済[illegible]法人岡山県教育職員互助組[illegible]することができる給付金等については、私名義である上記申出口座へ振り込み願います。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

(一財)岡山県教育職員互助組合理事長　殿

令和　○　年　10月　20日

住　　所　　○○市○○町○-○

遺族氏名　　岡山　桃子

組合員(会員)との続柄　（　　妻　　）

所属所受付印	支部(互助組合)受付印
所属所受付印	

1. 遺族が被扶養者（扶養家族）でない場合は、死亡した組合員（会員）との続柄を証明する戸籍抄本等を添付して下さい。
2. 口座名義人と遺族氏名（カタカナ）は必ず同一人として下さい。なお、遺族氏名（カタカナ）欄の濁点は1字として記入して下さい。
3. 利用できる金融機関名、店舗名及び金融機関コード、店舗コードは福利課へ照会して下さい。
4. ※欄は記入しないで下さい。