

組 合 員 死 亡 届

(兼 組合脱退届)

フリガナ					
死亡組合員氏名	(大・昭・平 年 月 日生)				
現住所	鶴岡市 東田川郡 最上郡	TEL	()		
死亡年月日	年	月	日	午前・午後	時 分頃
お通夜日時	年	月	日	午前・午後	時 分～
〃 場所	自宅・寺院名： 住所：				
葬儀日時	年	月	日	午前・午後	時 分～
〃 場所	自宅・寺院名： 住所：				
親族組合員	同居の組合員はいますか？ いいえ・はい(氏名：_____)				
	別居の親又は子供が組合員ですか？ いいえ・はい(分会：_____氏名：_____)				

※死亡診断書の写しを添付して下さい。

※建設国保に加入している場合は必ず加入者全員の保険証と印鑑を持参して下さい。

上記のとおりお届けします。

年 月 日

喪主氏名	フリガナ	組合員との続柄
	(印)	組合員の

支部分会名		支部分会長名	(印)
-------	--	--------	-----

田川建設労働組合 殿

*組合使用欄

組合員コード	共済金支給額	受付年月日
		病・事