

共済会 御中

全労連共済・共済金受取人指定書

共済会コード										共済会名	
組合員コード										組合員名	(印)

私は、____年____月____日付で、全労連共済のすべての種目において、死亡共済金受取人を、各共済事業規約の共済金受取人条項に定める者の順位ではなく、下記のものに指定いたしたく、お届けします。

なお、指定の誤りにより、指定後の共済金受取りに支障が起きた場合は、貴共済会に対し、一切責任を問いません

記

[共済金受取人住所および電話番号]

〒

電話:

[共済金受取人氏名]

[被共済者と受取人との関係]

(印)

※ 親族以外の方を指定する場合には、当会顧問弁護士と相談し、対応しますので、あらかじめご了承ください。
振込口座は、受取人名義に限ります。

共済金振込指定	金融機関名	銀行・労働金庫		銀行コード				
	支店名	支店		支店コード				
	預金種目	普通(総合)・当座	口座番号					
	名義	フリガナ						

上記事項について、承認いたしました。

年 月 日

(印)