

委任状

J A M 御中
こくみん共済 coop

加 入 者 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

今回亡くなられた方 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

代表受取人 住 所 _____

氏 名 _____ 印
(共済金請求書に押印した印鑑と同じもの)

貴団体等との間で締結されている契約において、以下の者が受取権利を有する共済金等について、上記の者を代表受取人として定め、共済金等の請求手続きをいたします。

万一後日、本件に関し、利害関係人から請求その他異議が申し立てられた場合、その他一切の共済金等の請求に関する一切の紛争につき、その解決を上記代表受取人に委任することとし、貴団体等には一切ご迷惑をお掛けしません。

なお、利害関係人から求めがあった場合は、貴団体等の判断で本書を含む請求書類の一切を開示しても差し支えありません。

以上、本書をもって誓約します。

甲) 住所 _____

氏名 _____ 印

乙) 住所 _____

氏名 _____ 印

丙) 住所 _____

氏名 _____ 印

丁) 住所 _____

氏名 _____ 印

※委任者は、印鑑登録証明書と同一のもので捺印し、印鑑登録証明書の原本を併せてご提出ください。
 ※代表受取人及び委任者全ての戸籍謄本（全部事項証明）をご提出ください。
 ※欄が不足する場合には、裏面にご署名・ご捺印をお願いいたします。
 ※こくみん共済 coop の正式名称は全国労働者共済生活協同組合連合会です。
 ※「加入者」とは、全国労働者共済生活協同組合連合会の契約において、「共済契約者」をいいます。
 ※「今回亡くなられた方」とは、全国労働者共済生活協同組合連合会の契約において、「被共済者」をいいます。

以 上

● このページは提出書類としてもご利用いただけます。コピーをしてご使用下さい

記入例

委任状

2020年7月1日

J A M 御中
こくみん共済 coop

加 入 者 氏名 **JAM 一郎** 生年月日 **1970年1月10日**

今回亡くなられた方 氏名 **JAM 一郎** 生年月日 **1970年1月10日**

代表受取人 住 所 **東京都港区芝2-20-12**

氏 名 **JAM 太郎** 印
(共済金請求書に押印した印鑑と同じもの)

貴団体等との間で締結されている契約において、以下の者が受取権利を有する共済金等について、上記の者を代表受取人として定め、共済金等の請求手続きをいたします。

万一後日、本件に関し、利害関係人から請求その他異議が申し立てられた場合、その他一切の共済金等の請求に関する一切の紛争につき、その解決を上記代表受取人に委任することとし、貴団体等には一切ご迷惑をお掛けしません。

なお、利害関係人から求めがあった場合は、貴団体等の判断で本書を含む請求書類の一切を開示しても差し支えありません。

以上、本書をもって誓約します。

甲) 住所 **神奈川県横浜市磯子区中原 1-2-3**

氏名 **JAM 花子** 印

乙) 住所 **兵庫県神戸市中央区中町通 4-5-6**

氏名 **JAM 三郎** 印

丙) 住所 **大阪府大阪市西区土佐堀 7-8-9**

氏名 **JAM 四郎** 印

丁) 住所 _____

氏名 _____ 印

※委任者は、印鑑登録証明書と同一のもので捺印し、印鑑登録証明書の原本を併せてご提出ください。
 ※代表受取人及び委任者全ての戸籍謄本（全部事項証明）をご提出ください。
 ※欄が不足する場合には、裏面にご署名・ご捺印をお願いいたします。
 ※こくみん共済 coop の正式名称は全国労働者共済生活協同組合連合会です。
 ※「加入者」とは、全国労働者共済生活協同組合連合会の契約において、「共済契約者」をいいます。
 ※「今回亡くなられた方」とは、全国労働者共済生活協同組合連合会の契約において、「被共済者」をいいます。

以 上

● このページは提出書類としてもご利用いただけます。コピーをしてご使用下さい