

※この様式は、遺族援護金等請求時に受取人が複数となり、分割請求される場合にご記入ください。

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢 歳
加入者氏名						

受取人の2人目以降を、以下にご記入ください。

受取人	住所				
	氏名	㊟	加入者との 続柄		
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	㊟	受取人との 続柄		
受取人	住所				
	氏名	㊟	加入者との 続柄		
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	㊟	受取人との 続柄		
受取人	住所				
	氏名	㊟	加入者との 続柄		
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	㊟	受取人との 続柄		
受取人	住所				
	氏名	㊟	加入者との 続柄		
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	㊟	受取人との 続柄		
受取人	住所				
	氏名	㊟	加入者との 続柄		
	親権者又は後見人等 (受取人が未成年等の場合)	㊟	受取人との 続柄		