

公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社 御 中

慶弔共済金の請求に係る確認書

今回の _____ 氏の死亡に伴う慶弔共済金の請求に関して、今後
すべての責任を私が負い、貴公社に対し一切のご迷惑をおかけいたしません。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(責任者)

住 所 _____

電 話 _____ (_____)

続 柄 _____

氏 名 _____

※必ず責任者ご本人がご記入ください。

※続柄は亡くなられた方との続柄をご記入ください。

※亡くなられた方との続柄が明確になる戸籍謄本の写しを添付してください。

※責任者ご本人を確認できる証明書の写しを添付してください。