

※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	
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	