

小

分割支給証書再発行依頼書

様式 ① 756

独立行政法人 中小企業基盤整備機構理事長 殿

— ト —

担当印

分割支給証書を紛失・破損いたしましたので、再発行を依頼します。

年 月 日

共済契約者番号—CD	フリガナ	(姓)	(名)	生年月日	明治・大正・昭和・平成
	氏 名			実印	年 月 日

必要な届出及び添付書類一覧表

届出が必要となる場合	届出者	届出書類の名称	添付書類
住所・氏名・受取金融機関・受取口座を変更したとき	本人	届出事項変更申出書 (様式㊦ 755) (分割支給証書に綴込み)	住所…不要 氏名…戸籍謄(抄)本。分割支給証書。 口座…印鑑証明書・運転免許証(写) 健康保険証(写)のいずれか。
分割支給証書を消失したり、破損したとき	本人	分割支給証書再発行依頼書 (様式㊦ 756) (このしおりに綴込み)	紛失…印鑑証明書 破損…破損した分割支給証書
受給者が死亡したとき	相続人	繰上支給に関する請求書(様式㊦ 702) 相続人代表に対する支払依頼書 (様式㊦ 703)(相続人が2人以上いる場合)	戸籍謄本(契約者及び相続人全員のもの) 印鑑証明書(相続人全員のもの) 分割支給証書
重度の障害・災害の事由により繰上支給を請求するとき。	本人	繰上支給に関する請求書 (様式㊦ 702)	障害…障害者手帳(写)又は医師の診断書。 (障害の程度1級・2級の確認できるもの) 災害…羅災証明書。(市町村又は消防署の発行するもの) 印鑑証明書。分割支給証書。

記入例

小

分割支給証書再発行依頼書

様式 756

独立行政法人 中小企業基盤整備機構理事長 殿

—ト—

担当印

分割支給証書を紛失・破損いたしましたので、再発行を依頼します。

22 年 10 月 1 日

共済契約者番号—CD	フリガナ	チュウショウ	タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成
1234567-89	氏名	(姓) 中 小	(名) 太 郎		20 年 12 月 6 日