|  |
| --- |
| 未 支 給 金 請 求 書 |
| 　未支給金の給与を受けたいので、証拠書類を添えて請求します。　大　阪　府　知　事　　様年　　月　　日　　　　　　　　　　　請求者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 受給者氏名 | 　 故 | 受給者との続　　　柄 |  |
| 証書記号番号 | 　　　　　第　　　　　　号 |
| 死亡年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 請求者の住所 | 郵便番号　　　　　　　　　　　都　道　　　　　　　　　　　府　県　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　－　　　　　－　　　　　　） |
| 請求者の振込指定金融機関 | 金融機関名 |  | 預金種別 | 普通・当座 |
| （カタカナ）口座名義 |  |
| 支店名 |  | 口座番号 |  |

(フ　リ　ガ　ナ）