|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）