

# 遺 産 分 割 協 議 書

△△△△年 △△月 △△日

元組合員

郵便番号 △△△△ - △△△△

住 所 ○ ○ 市 ○ ○ 町 △ △ 丁目 △ △ 番

フリガナ 前 共 済 太 郎

生年月日 △△△△ 年 △△ 月 △△ 日

所属所名 ○ ○ 市 組合員番号 △ △ △ △

上記の者、△△△△年 △△月 △△日死亡により開始した相続につき、共同相続人である私どもは、その相続財産につき下記のとおり遺産分割協議をした。

## 記

広島県市町村職員共済組合の次の預金は、相続人 共 済 花 子 が全額を相続することとした。

預金種類	所属所名	組合員番号	元組合員名前
退職積立貯金	○ ○ 市	△△△△	共 済 太 郎

相続人

住 所 ○○市○○町△△丁目△△番

名 前 共 済 花 子 印

親権者

後見人

印鑑登録証明書に登録されているそれぞれの印鑑を押してください。

相続人

住 所 ○○市○○町△△丁目△△番△△号

名 前 共 済 一 郎 印

親権者

後見人 印

相続人

住 所 ○○市○○町△△丁目△△番

名 前 共 済 和 子 印

親権者

後見人 共 済 花 子 印

相続人が未成年のときは、親権者（後見人）の印鑑登録証明書へ登録されている印鑑を押してください。  
（相続人の押印は必要ありません。）

相続人

住 所

名 前 印

親権者

後見人 印

相続人

住 所

名 前 印

親権者

後見人 印

\* 元組合員と相続人全員の続柄・生年月日が確認できる書類、相続人全員の印鑑登録証明書を添付すること。

\* 相続人が未成年のときは、親権者（後見人）が連署捺印のうえ、親権者（後見人）の印鑑登録証明書を添付すること。

※死亡による積立貯金の解約の場合には、払戻依頼書と併せて提出してください。