

弔慰金・家族弔慰金請求書

所属所受付印	共済組合受付印

所属所コード	組合員証記号番号		組合員氏名			
	記号	番号				
	公立富					
標準報酬月額			請求金額			
等級						
級	円		円			
市町村長 または 警察署長 の証明	死亡者氏名	続柄	死亡年月日	昭和 令和	平成	年月日
	死亡年月日	令和 年 月 日	死亡の場所			
	死亡の原因及びその状況					
	上記の者は、非常災害により死亡したことを証明します。 令和 年 月 日 証明者 職名 氏名 印					
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 年 月 日 住所 請求者 氏名 (自署) 組合員との続柄 連絡先 ()						
請求者が組合員以外の場合は必ずご記入ください。						
振込先金融機関	支店名	預金種別	口座名義(カタカナ)	口座番号(右詰め)		
銀行・信金 信組・農協 その他	支店	普通・当座				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属所名 所属所長職氏名						

R6.4

- 非常災害に係る市町村長または警察署長の証明欄は、非常災害により死亡したことについての市町村長等の証明書に代えることができます。
- 組合員が死亡した場合、請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し、遺族の順位及び生計維持関係を確認する書類(戸籍・住民票・所得証明書等)を添付してください。
- 請求者氏名は自署してください。コピーは不可。

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)		
決定金額	弔慰金 家族弔慰金	円

弔慰金・家族弔慰金請求書

<記入例>

所属所受付印	共済組合受付印
所属所受付印	

所属所コード	組合員証記号番号		組合員氏名							
	記号	番号	公立 太郎							
〇〇〇学校	公立 富	公立 太郎								
1 2 3 4		1 2 3 4 5 6								
標準報酬月額			請求金額							
等級	〇〇〇,〇〇〇 円		〇〇〇,〇〇〇 円							
市町村長 または 警察署長 の証明	死亡者氏名	公立 太郎 続柄 本人	死亡年月日	昭和 平成 〇年 〇月 〇日 令和	死亡の場所		〇〇病院			
	死亡年月日	令和 〇年 〇月 〇日	死亡の場所		〇〇病院					
	死亡の原因及びその状況	〇年〇月〇日 〇〇市〇〇町〇〇番地付近にて、 交通事故による〇〇症のため、死亡								
	上記の者は、非常災害により死亡したことを証明します。 令和 〇年 〇月 〇日 証明者 職名 〇〇警察署長 氏名 〇〇 〇〇									
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 〇年 〇月 〇日 住所 富山市富山町1番2号 請求者 氏名 公立 花子 (自署) 組合員との続柄 妻 連絡先 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇										
請求者が組合員以外の場合は、必ずご記入ください。										
金融機関名	支店名	預金種別	口座名義(カタカナ)	口座番号						
越中 銀行 信金 信組 農協 その他	富山 支店	普通 当座	コウリツ ハナコ	1	2	3	4	5	6	7
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日 所属所名 〇〇市立 〇〇〇学校 所属所長職氏名 校長 共済 学										

R6.4

- 非常災害に係る市町村長または警察署長の証明欄は、非常災害により死亡したことについての市町村長等の証明書に代えることができます。
- 組合員が死亡した場合、請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し、遺族の順位及び生計維持関係を確認する書類(戸籍・住民票・所得証明書等)を添付してください。
- 請求者氏名は自署してください。コピーは不可。

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)		
決定金額	弔 慰 金 家 族 弔 慰 金	円