

金 慰 弔 請 求 書  
家族弔慰金

※ 決 定 額		円	
組合員証番号	0444444	所属コード	7272727
組合員氏名	公立太郎	死亡者氏名	同左
死亡者の生年月日 性別・続柄	昭和 平成 ○年 10月 10日 令和	性別	男・女 続柄 本人
死亡年月日	令和 ○年 6月 30日	死亡場所	青森市浪岡
死亡の原因 及びその状況	部活動の指導を終えて自家用車で帰宅途中、道路脇の鉄柱に衝突し、即死。		
標準報酬月額	第 24 級 440,000 円		
受取口座 ※弔慰金の場合のみ記入	銀行 弘前支店 普通 共済 信用金庫 当座 信用組合 口座名義人カナ氏名	口座番号 1234567 コウリツ アヤメ	
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合青森支部長 殿 令和 ○年 7月 25日 (〒036-0001) (☎0172-33-XXXX) 請求者 住所 弘前市弘前150 氏名 公立 あやめ 組合員との続柄 妻			
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 7月 26日 (〒036-0001) (☎017-722-XXXX) 所属所所在地 青森市青森一丁目1-1 所属所名 青森県立青森第一高等学校 所属所長 職名 校長 氏名 共済 一郎 (所属所受理年月日 令和 ○年 7月 26日)			

- この請求書を提出するときは、非常災害により死亡したことについての市町村長又は警察署長等の証明書の写しを添付してください。
- 「受取口座」欄は、弔慰金の給付を受ける場合において、請求者名義の口座について記入してください。

《個人情報の取扱いについて》  
請求書に記載された個人情報は、給付に必要な業務を遂行するために利用するものです。  
給付にあたっては、当該個人情報を業務委託先に提供します。  
〈提供先及び提供先における利用目的〉  
○業務委託業者  
○利用目的……給付のための電算処理