

申 慰 金 請 求 書
 家 族 申 慰 金

※ 決 定 額	円				
組合員証番号	0 4 4 4 4 4 4	所属コード	7 2 7 2 7 2 7		
組合員氏名	公 立 太 郎	死亡者氏名	公 立 ゆ り		
死亡者の生年月日 性別・続柄	昭和 平成 ○ 年 3 月 13 日 令和	性別	男・女	続柄	母
死亡年月日	令和 ○ 年 4 月 10 日	死亡場所	自 宅		
死亡の原因 及びその状況	自宅が半焼した際に焼死。				
標準報酬月額	第 24 級	4 4 0, 0 0 0 円			
受取口座 ※申慰金の場合のみ記入	銀行 信用金庫 信用組合	支店 普通 当座	口座番号		
記入しないこと 口座名義人カナ氏名					
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 4 月 20 日 (〒 036 - 0001) (☎ 0172 - 33 - XXXX) 請求者 住所 弘前市弘前150 氏名 公立太郎 組合員との続柄 本人					
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 4 月 20 日 (〒 030 - 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 4 月 20 日)					

1. 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。
2. 「受取口座」欄は、申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