請求する請求書に必ず▽をしてください。

明かりつ明か音に必りとしてし	<u> </u>	700	· v ·	
	請	求	種	別
□弔慰金請求書]家加	族弔慰金請求書

(添付書類) 提出する療養と書類の種類に必ず☑をしてください。書類が不足している場合は提出書類一式をお返しします。

療養の種類	書類の種類		
□弔慰金	□死亡した者の氏名、生年月日、組合員との続柄、死亡した日、死亡した場所、死亡の原因 及び状況並びに非常災害により死亡したことについての市区町村長又は警察署長の証明書の 原本		
	□遺族の順位を証明する書類※戸籍謄本等		
	□請求者の預金口座の確認できる通帳の写し		
	□その他(
	□非常災害により死亡したことについての証明書 ※請求書に証明を受ける場合は不要		

所属所コード				所属	所名					
組合員番号				組合員	員氏名					
死亡者氏名				生年 続柄	月日		性別	年	月男	日 ・ 女
請求者氏名				死亡 標準報					第	級 円
請求金額			円	※ ٷ	央定額					円
用慰金請求者の 受取金融機関	請求者」	氏名(フリガナ ()	金融機	関及び支店	· 名		口座	番号	
	上記のとおり請求します。									
公立字校共済	組合愛媛支部 年									
年 月 住所										
請求者 氏名										
上記の記載事項は	上記の記載事項は、事実と相違ないものと確認し、提出します。									
公立学校共済	組合愛媛支部									
	年	目 日		暗	上 夕					
職名 所属所長										
				氏	名					
所属所受付欄	共済受付欄									

- 1 ※印欄は記入しないでください。 2 年号については、和暦で記入してください。 3 死亡した者の氏名、生年月日、組合員との続柄、死亡した日、死亡した場所、死亡の原因及び状況並びに非常災害により死亡したことについての市区町村長又は警察署長の証明書の原本を添付してください。