

記入例①

弔慰金・家族弔慰金 請求書
災害見舞金・(互)災害見舞金

所属所受付印

年 月 日

受付印を必ず
押すこと!

組合員氏名 組合員証番号		給付 内容	死亡者名 続 柄	性別	死亡者生年月日				死亡年月日											
島田 広		2	島田 広	男	年号	年	月	日	年号	年	月	日								
9	2		3	4	5	6	女	3	4	1	1	2	3	0	5	0	3	0	5	0
り災年月日		※ 給付 決定 月数	※ 決定額						所属所名 所属コード											
年号	年	月	日	弔 慰 金 家族弔慰金		災害見舞金		(互)災害見舞金		〇〇小学校										
				円		円		円		12345										
他の公務員共済 加入の家族		有 無	氏名 (続柄)				共済組合名													
			()				共済組合 支部													
弔 慰 金 ・ 家 族 弔 慰 金	又 は 警 察 署 長 の 証 明	死亡者氏名		死亡の場所		市区町村長・消防署長又は 警察署長の証明が必要です。														
		死亡の原因																		
		及びその状況																		
		非常災害により死亡し		令和 年																
		証明者		氏名		印														
標準報酬の等級・月額		23 等級		410,000 円																
請求金額	弔 慰 金		410,000 円		家族弔慰金		円													
	災害見舞金		円																	
上記のとおり請求します。																				
公立学校共済組合広島支部長 様				住所 〇〇市〇〇町1-2																
一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 請求者				氏名 島田 教子																
令和 3 年 5 月 24 日				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 3 年 5 月 24 日																				
所属所名 〇〇市立〇〇小学校						所属所長 職・氏名 校長 公立 薫														

- ※欄は記入しないでください。
- (互)死亡弔慰金は、様式第63号で請求してください。
- 添付書類は支部に確認してください。

- 給付内容
- 弔慰金・家族弔慰金・
 - 災害見舞金・(互)災害見舞金……………1
 - 弔慰金・家族弔慰金 ………………2
 - 災害見舞金・(互)災害見舞金……………3
 - (互)災害見舞金……………4
 - 年号 昭和…3 平成…4 令和…5