

記入例①

弔慰金・家族弔慰金
災害見舞金・(互)災害見舞金 請求書

所属所受付印

受付印を必ず
押すこと！

組合員氏名 組合員等番号						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 年 月 日						年 年 月 日					
9 2 3 4 5 6								本人		女		3 4 1 1 2 3 0 5						〇 〇 0 5 0 2					
り災年月日						※ 給付 決定 月数		※ 決定額										所 属 所 名 所属コード					
年 年 月 日								弔 慰 金 家族弔慰金				災害見舞金				(互)災害見舞金							
								円				円				円				〇〇小学校			
																				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		市 区 町 村 長 ・ 消 防 署 長		死亡者氏名				死亡の場所													
						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																	
		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 〇 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 〇 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