

記入例②

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				
広島 一郎						3		男	年号	年	月	日	年号	年	月	日	
1	2	3	4	5	6			女									
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				
5	0	0	0	5	0	6											
他の公務員共済 加入の家族						有 無	氏名（続柄）						共済組合名				
							広島 花子 （ 妻 ）						〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部				
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たことを証明する。														
			令和 年 月 日 証明者 職名 氏名														
標準報酬の等級・月額						23 等級 410,000 円											
請求金額		弔 慰 金		円		家族弔慰金		円									
		災害見舞金		1,025,000 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 広島 一郎											
令和 〇 年 5 月 27 日						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 〇 年 5 月 28 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											

1 ※欄は記入しないでください。

2 (互)死亡弔慰金は、様式第63号で請求してください。

3 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