

記入例③

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 三郎						2		広島 共子		男		年号 年 月 日				年号 年 月 日									
1	2	3	4	5	6			妻		女		3	4	1	0	4	1	1	5	〇	〇	0	5	0	6
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									
								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				円		家族弔慰金				287,000		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 〇〇市〇〇〇町 10-2													
一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長												氏名 広島 三郎													
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