

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

年 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					
広島 一郎		3		男	年号	年	月	日	年号	年	月	日		
1	2		3	4	5	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						
5	0	3	0	5	0	6							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							
			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					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	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				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				氏名 広島 一郎										
令和 3 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 3 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										

- ※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