

(給付様式第11-2号)

弔慰金
家族弔慰金

請求書(自然災害等)

	※ 特 例		※ 決 定 額		円
組合員証 記号番号	公立神奈川			組合員氏名	
(所属コード) 所属所名	()	所 属 所 電 話 番 号	
死亡者氏名		続 柄		性別	男・女
死亡者の生年月日		標準報酬月額			
死亡年月日					円
請求金額					
市区町村長 又は 警察署長 の証明	死亡者氏名		性別		生年月日 年 月 日
	死亡場所		死亡年月日		年 月 日
	死亡原因				
	非常災害により死亡したことを証明する。 年 月 日 証明者 職 名 氏 名 印				
地方公務員共済組合法第72条の規定により、上記のとおり請求します。 公立学校共済組合神奈川支部 殿 年 月 日 請求者 (署名)					

※印欄は記入しないでください。

所属所文書受付印

共済組合文書受付印

<提出先・問合せ先>
〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1
公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ
電話 (045)210-8179

(給付様式第11-2号)

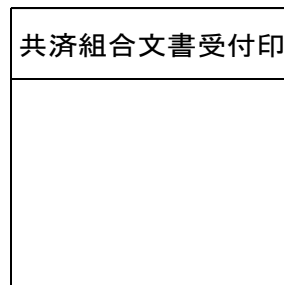
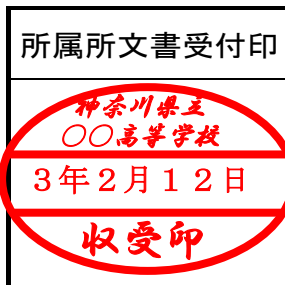
弔慰金
家族弔慰金

請求書(自然災害等)

本人死亡記入例

	※ 特 例		※ 決 定 額		円
組合員証 記号番号	公立神奈川 X X X X X X	組合員氏名	神奈川 一郎		
(所属コード) 所属所名	(4 X X X) 県立〇〇高等学校	所属所 電話番号	045-210-XXXX		
死亡者氏名	神奈川 一郎	続 柄	本人	性別	男・女
死亡者の生年月日	昭和45年11月29日	標準報酬月額	440,000		
死亡年月日	平成31年4月5日		円		
請求金額	440,000				
市区町村長 又は 警察署長 の証明	死亡者氏名		性別		生年月日 年 月 日
	死亡場所		死亡年月日		年 月 日
	死	市町村長又は警察署長が発行した証明書(原本)を添付でも可			
	非				
証明者	職 名	印			
	氏 名				
<p>地方公務員共済組合法第72条の規定により、上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合神奈川支部 殿</p> <p>令和XX年 X 月 X 日</p> <p>請求者 神奈川 花子</p> <p>(署名)</p>					

※印欄は記入しないでください。



<提出先・問合せ先>
〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1
公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ
電話 (045)210-8179

(給付様式第11-2号)

弔慰金

家族弔慰金

請求書(自然災害等)

家族死亡記入例

	※ 特 例		※ 決 定 額		円
組合員証 記号番号	公立神奈川 X X X X X X	組合員氏名	神奈川 太郎		
(所属コード) 所属所名	(4 X X X) 県立〇〇高等学校	所属所 電話番号	045-210-XXXX		
死亡者氏名	神奈川 花子	続 柄	配偶者	性別	男・女
死亡者の生年月日	昭和45年9月21日	標準報酬月額	440,000		
死亡年月日	令和1年11月9日		円		
請求金額	440,000				
市区町村長 又は 警察署長 の証明	死亡者氏名		性別		生年月日 年 月 日
	死亡場所		死亡年月日		年 月 日
	死	市町村長又は警察署長が発行した証明書(原本)を添付でも可			
	非				
証明者	職 名	印			
	氏 名				
<p>地方公務員共済組合法第72条の規定により、上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合神奈川支部 殿</p> <p>令和XX年 X 月 X 日</p> <p>請求者 神奈川 太郎</p> <p>(署名)</p>					

※印欄は記入しないでください。

所属所文書受付印
神奈川県立 〇〇高等学校
3年2月12日
收受印

共済組合文書受付印

<提出先・問合せ先>

〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1
公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ
電話 (045)210-8179