(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			
組合員等 記号·番号	公立神奈川				組合員氏名								
(所属コード) 所属所名	()			所 原電話							
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							保华知	四州 万 省具				円	
請求金額													
		者氏》	_				性別	承	生年月日 亡年月日		年年	月月	日日
市区町村長 又は		<u>- ‴//</u> 二原因						96					
警察署長 の証明	非		害に。 年 明者	よりす		たこ 日 職 氏		月する。				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長 様 年 月 日 請求者 (署名)													
※印欄は記入	しない	ヽでく	ださ	い。		Ī	所属所文	【書受付	护印		共済組合	受害文名	한付되

<提出先・問合せ先> 〒231-8309 横浜市中区日本大通7 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)

家族弔慰金

本人死亡記入例

請求書(自然災害等)

	※ 特 例		※ 決 定 額		円				
組合員等 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	· • -	X X X) ○ 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	〇年〇月〇日 標準報酬月額 440.000								
死亡年月日	O年	0月0日	MATERIAL PARTIES			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		死で	二年月日	年	月 日			
	ボーフ 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								
	共済組合神奈	第72条の規定に。 川支部長 様 ・ 〇 月 〇 日	より、上記のとま	うり請求します 神奈川 花子					

※印欄は記入しないでください。



共済組合文書受付印

(給付様式第11-2号)

弔慰金

請求書(自然災害等)

家族死亡記入例

家族弔慰金

	※ 特 例	※ 決 🤋	主 額				円		
組合員等 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○○高等学校	所 属 所 電話番号 045			45-2	5- 2 10-XXXX			
死亡者氏名	神奈川 花子		続	柄	配偶者	<u> </u>	性別	男(2	女
死亡者の生年月日	O年O月O日	- 標準報酬月額		440.000					
死亡年月日	〇年〇月〇日						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	目
	死亡場所			死t	上年月日		年	月	目
	那 名 田田								
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長 様 〇〇 年 〇 月 〇 日 請求者 (署名)									

※印欄は記入しないでください。



共済組合文書受付印