

弔慰金・家族弔慰金請求書

支部受付印

所属所受付印

組合員等
記号・番号

公立高知

枝番

0

0

組合員氏名

所属所名

所属所在地

※郵便番号の記載は不要です。

標準報酬
月額

第 級 円

請求金額

円

市町村警察署
の証明

死亡者氏名

死亡者の
生年月日

昭和・平成・令和 年 月 日

死亡年月日

令和 年 月 日

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

職名

証明者

氏名

印

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合高知支部長 様

令和 年 月 日 請求者 氏名

組合員との続柄

上記のとおり請求がありましたので提出します。

令和 年 月 日 所属所長氏名

・遺族の順位及び年収を証明する書類（戸籍謄本・所得証明書等）を添付してください。

弔慰金・家族弔慰金請求書

支部受付印

所属所受付印

所属所
RO.O.O
受付印

組合員等 記号・番号	公立高知						枝番	
	○	○	○	○	○	○	0	0
組合員氏名	南国 陽子							
所属所名	〇〇中学校							
所属所在地	※郵便番号の記載は不要です。 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇							
標準報酬 月額	第 〇〇 級	〇〇〇, 〇〇〇	円	請求金額	円			
市町村警察署 の証明 長	死亡者氏名	南国 陽子						
	死亡者の 生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日						
	死亡年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日						
	死亡の場所	〇〇病院						
	死亡の原因 及びその状況	令和〇年〇月〇日に発生した〇〇により、〇〇となったため						
	非常災害により死亡したことを証明する。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 職名 〇〇市長 証明者 氏名 土佐 一郎							
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 請求者 氏名 南国 愛 組合員との続柄 長女								
上記のとおり請求がありましたので提出します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属所長氏名 高知 太郎								

不明な場合は未記入で構いません。

証明印が必要です。

之市〇
印長〇

・遺族の順位及び年収を証明する書類（戸籍謄本・所得証明書等）を添付してください。