

- 弔慰金請求書
 家族弔慰金請求書

※提出項目にチェックしてください。

死亡者氏名		組合員証等 記号・番号	公立奈良
性別・続柄	男 ・ 女 続柄 ()	認定年月日	____年 ____月 ____日
生年月日	____年 ____月 ____日 (____歳)	標準報酬月額	第____等級 ____円
請求金額	____円		
市区町 村長 又は 警察署長 等の 証明	死亡者氏名	生年月日	____年 ____月 ____日
	死亡の場所	死亡年月日	____年 ____月 ____日
	死亡の原因 及び状況		
	上記のとおり非常災害により死亡したことを証明する。 ____年 ____月 ____日		職名 _____ 氏名 _____
<p>上記のとおり請求します。 公立学校共済組合奈良支部長 殿</p> <p>令和 ____年 ____月 ____日</p> <p>〒_____</p> <p>住所 _____</p> <p>組合員 職名・氏名 _____</p> <p>(電話番号: _____)</p>			
所属所名 (電話)	____ ()		
所属所受付印欄	決定額 ※共済記入欄		
		<p>【この請求書を提出するとき、次の添付書類が必要です。】 <input type="checkbox"/> 遺族の順位を証明する書類 (組合員死亡の場合)</p>	

- 弔慰金請求書
 家族弔慰金請求書

記入例

※提出項目にチェックしてください。

死亡者氏名	公立 一郎	組合員証等 記号・番号	公立奈良 ××××××
性別・続柄	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女 続柄 (父)	認定年月日	平成27 年 11 月 1 日
生年月日	昭和33 年 3 月 3 日 (63 歳)	標準報酬月額	第 20 等級 340,000 円
請求金額	円		
市区町村長又は警察署長等の証明	死亡者氏名	生年月日	昭和33 年 3 月 3 日
	死亡の場所	死亡年月日	令和 3 年 6 月 14 日
	死亡の原因及び状況	歩道を通行中、近くでガス爆発が発生。全身打撲死。	
	上記のとおり非常災害により死亡したことを証明する。	証明者	職名 〇〇警察署長 氏名 共済 一馬
			令和 3 年 6 月 16 日
<p>上記のとおり請求します。 公立学校共済組合奈良支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 3年 7月 2日</p> <p style="text-align: right;">〒 639-△△△△ 住所 奈良県奈良市登大路町〇〇</p> <p style="text-align: right;">組合員 職名・氏名 公立 太郎 (電話番号: 0742-27-××××)</p>			
所属所名 (電話)	奈良野小学校 (0742-00-0000)		
所属所受付印欄	決定額 ※共済記入欄		
<div style="border: 2px solid #e91e63; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> <p style="margin: 0;">受付</p> <p style="margin: 0;">03.07.05</p> <p style="margin: 0;">奈良野小学校</p> </div>	<p>【この請求書を提出するとき、次の添付書類が必要です。】</p> <p><input type="checkbox"/> 遺族の順位を証明する書類 (組合員死亡の場合)</p>		