

弔 慰 金 請 求 書
家 族 弔 慰 金

組合員等記号・番号	公立阪					
職 名				所 属 所 名		
フリガナ				* 家 族 調	請求金額 円	
組合員氏名						
フリガナ				預金種目	口座番号 (右づめ)	
請求者名義の 銀行口座	銀行		支店		普通	
標準報酬の月額				円		
市区長村長 又は 警察署長の 証 明	フリガナ				死亡者の 生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
	死亡者 氏 名				続 柄	
	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します。 令和 年 月 日 証 明 者 職 名 氏 名					
上記のとおり請求します。				郵便番号	電話	
公立学校共済組合大阪支部長 様				住所		
令和 年 月 日	請求者		フリガナ 氏 名			
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。				郵便番号	電話	
令和 年 月 日						
所在地		所属所名		所属所 受付印		
所属所長		職 名 氏 名				
※受付印がない場合は公印を押印してください。						

1. 太枠内の（*欄）は記入しないでください。
2. 家族弔慰金の請求の場合、給付金は組合員の共済組合届出口座に振り込みますので、「請求者名義の銀行口座」欄の記入は必要ありません。

弔 慰 金 請 求 書
家 族 弔 慰 金

記入例

組合員等記号・番号	公立阪	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			
職 名	教 諭					所 属 所 名					大阪市立〇〇小学校			
フリガナ	コウリツ タロウ					* 家族調					請求金額	350,000円		
組合員氏名	公立 太郎										預金種目	口座番号 (右づめ)		
フリガナ											銀行	支店	普通	
請求者名義の銀行口座	家族弔慰金の請求の場合 は記入不要です。													
標準報酬の月額	500,000円													
市区長村長 又は 警察署長の 証 明	フリガナ	コウリツ ハナコ					死亡者の 生年月日	昭和 平成 令和 40年2月3日						
	死亡者 氏 名	公立 花子					続 柄	妻						
	死亡年月日	令和 4年10月11日		死亡の場所		自宅								
	死亡の原因 及 び その 状 況	台風〇〇号の影響により家屋が倒壊し、その下敷きとなり死亡した。												
	非常災害により死亡したことを証明します。 令和 4年10月20日 証 明 者 職 名 大阪市長 氏 名 大阪 次郎													
上記のとおり請求します。											郵便番号	540-1234	電話	06-1234-xxxx
公立学校共済組合大阪支部長 様											住 所 大阪市中央区〇〇町△△-xx			
令和 4年10月27日											請求者	フリガナ	コウリツ タロウ	
											氏 名	公立 太郎		
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。											郵便番号	540-5678	電話	06-5678-xxxx
令和 4年10月28日											所在地 大阪市中央区大手前△△-xx			
											所属所名 大阪市立〇〇小学校			
											所属所長 職 名 校長			
											氏 名 共済 一郎			
											大阪市立 〇〇小学校 受 付 R4.10.28 所属 受付印			
											※受付印がない場合は公印を押印してください。			

1. 太枠内の (*欄) は記入しないでください。

2. 家族弔慰金の請求の場合、給付金は組合員の共済組合届出口座に振り込みますので、「請求者名義の銀行口座」欄の記入は必要ありません。