

弔 慰 金
家 族 弔 慰 金

請 求 書

										決定額	※	円		
所 属 所 名 (所 属 コード)					(E)					組 合 員 氏 名				
組 合 員 証 番 号					死亡者氏名		続柄	死亡年月日				死亡時の標準報酬月額		
					生年月日		続柄 コード	年号	年	月	日	円		
					昭和 平成 令和		年 月 日					※ 決定報酬月額 円		
請求者漢字氏名(遺族が請求する場合のみ記入)														
										続柄				
氏(カナ)						名(カナ)								
受取金融機関名										銀行コード		支店コード	口座番号	
銀行名			支店名											
請求金額		弔 慰 金						家族弔慰金						
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合徳島支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 -</p> <p>請求者 住 所</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">(自署の場合省略可)</p>														
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>所属所長</p> <p>氏 名</p>														
										<p>所属所受付年月日</p> <p>◆所属所の文書受付印の押印又は 受付印がない場合は、年月日、担当者印を記入押印してください。</p> <p>令和 年 月 日</p>				

- ※印欄は、記入しないでください。
- 年号、続柄コード欄は、福利厚生のおしりの該当コードの数字を記入してください。
- 裏面の市区町村長又は警察署長の「り災証明」を受けたい提出してください。
- 任意継続組合員は、死亡時の標準報酬月額欄に任意継続掛金の標準となった額を記入してください。
- 遺族が請求するときは、遺族の順位を証明するにたる書類を添えてください。
- 遺族が請求の場合は、受取金融機関(銀行コード・支店コード)・口座番号を必ず明記してください。

公立学校共済組合	受付欄
----------	-----

2021. 11更新

り 災 証 明 書

市長 町村長 区長 警察署長 の証明	組合員氏名		生年月日	性 別
			昭和 平成 年 月 日 令和	男 ・ 女
	死亡年月日 及び時間等	令和 年 月 日 時 分頃		
	死 亡 場 所			
	死亡の原因及 びその状況			
上記のとおり非常災害により死亡したことを証明する。 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 職 名 証明者 氏 名 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 公 印 </div> </div>				

公立 学校 共済 組合	受 付 欄
----------------------	-------------