

〈記入例〉

弔
家 族 弔 慰 金 請 求 書

所属所名 〇〇区立〇〇小学校 電話 03 (5320) 6827									
組合員 職名	教諭	氏名	東京 一郎		組合員証番号	11111111		枝番	0 0
死亡した 者の氏名	東京 花子		生 年 月 日	昭和 25年 6月 10日		区 分	1 本人 2 被扶養者		
死亡した日			埋葬(または火葬)した日			本人との続柄(区分2のとき記入)			
令和 2年 5月 4日			令和 2年 5月 7日			母			
短期掛金の基礎となる 標準報酬の等級及び月額		等級	第 (22) 級		適用日	令和 元 年 10 月 1 日			
					報酬月額	380,000円			
死亡の場所			死亡の原因			支給金額			
〇〇病院			建物の倒壊(地震)による死亡			円			
上記のとおり請求します。						組合員との続柄			
公立学校共済組合東京支部長 殿		郵便番号 163-8001		請求者 住所 新宿区西新宿2-8-1		〔 本人 〕			
令和 2年 6月 1日		氏名 東京 一郎							
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。						事務取扱者氏名			
令和 2年 6月 2日						新宿 一郎			
所属所長 職名 〇〇区立〇〇小学校長		氏名 公立 一郎 (公印省略)							
(添付書類)						共済組合受付			
弔慰金 (本人死亡)		1 死亡診断書(写しの場合は所属所長の原本証明) 2 死亡時の状況説明書 3 非常災害により死亡したことについて、区市町村長又は 警察署長の証明書(写しの場合は所属所長の原本証明) 4 遺族の順位を証明する書類 5 支払金口座振替依頼書(用紙No. その他1)				確認			
家族弔慰金 (被扶養者死亡)		上記1、2及び3							

●太線枠内は記入しないでください。

[注意事項]

弔慰金・家族弔慰金を請求する場合は、必ず事前に短期給付担当へご連絡ください。

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和3年4月)