

# 配偶者弔慰金請求書

整理  
番号

平成 年 月 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

組合員（請求者） 記入欄	所属所コード		組合員番号		発生年月日 (記入不要)	4	年	月
	所属所名		TEL ( ) -					
	フリガナ			印	加入年月	S	年	月
	組合員の氏名	氏	名		生年月日	S	年	月
	フリガナ			印	生年月日	S	年	月
配偶者の氏名	氏	名	死亡年月日		平成	年	月	日
所属所記入欄	上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。							
	平成 年 月 日		所属所長氏名		職印			
	事務取扱者氏名		印					
互助組合記入欄	裁定				調査	給付日	受付日	
	83	配偶者弔慰金						

### 個人情報の取扱について

配偶者弔慰金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、配偶者弔慰金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

# 配偶者弔慰金請求書

整理  
番号

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

組合員（請求者） 記入欄	所属所コード		組合員番号		発生年月日 (記入不要)	4	年	月	
	0000789000		00567890						
	所属所名	静岡市立駿河小学校			TEL (054) 254 - 3626				
	フリガナ	サンボンバシラ		ジロウ		加入年月	S H	○ 年 ○ 月	
組合員の氏名	氏	三本柱		名	次郎		生年月日	S H	○ 年 ○ 月 ○ 日
					三本柱				
フリガナ	サンボンバシラ		ハナコ		生年月日	S H	○ 年 ○ 月 ○ 日		
配偶者の氏名	氏	三本柱		名	花子		死亡年月日	平成 △ 年 △ 月 △ 日	
所属所記入欄	上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。								
	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日								
	所属所長氏名			清水 太郎			職 職印		
事務取扱者氏名			浜松 あおい			浜 松			
互助組合記入欄	裁定				調査	給付日	受付日		
	83	配偶者弔慰金							

### 個人情報の取扱について

配偶者弔慰金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、配偶者弔慰金に係る給付金送金処理のために利用いたします。