

# 死亡弔慰金請求書

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。

請求者記入欄	退職時の所属所コード				退職時の組合員番号				発生年月日 (記入不要)		4	年 月		
	請求者	フリガナ					(印)	続柄		組合員の				
		氏名	氏	名				生年月日		S	年 月 日			
		連絡先	〒 -					TEL ( ) -						
	組合員	退職時所属所名					TEL ( ) -							
		フリガナ					職名	加入年月		S・H	年 月			
		氏名	氏	名			生年月日		S・H	年 月 日				
						死亡年月日		平成		年 月 日				
	送金先	請求者の口座	金融機関コード			支店コード			科目	口座番号				
			銀行 信用金庫 農協				支店		普通					
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				
	79	死亡弔慰金												
	80	退職互助部死亡弔慰金												

1 添付書類

死亡診断書の写し又は除籍済み戸籍抄本の写し

個人情報の取扱について

死亡弔慰金・退職互助部死亡弔慰金請求の内容は、給付資格調査、給付額算定、死亡弔慰金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

# 死亡弔慰金請求書

## 退職互助部死亡弔慰金

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。

退職時の所属所コード		退職時の組合員番号		発生年月日 (記入不要)		4	年	月			
0000789000		00567890									
請求者記入欄	フリガナ	サンボンバシラ		ハナコ		続柄		組合員の妻			
	氏名	三本柱		花子		生年月日		S ○年 ○月 ○日 H			
	連絡先	〒 420 - 0856		静岡県葵区鷹匠2-2		TEL (054) 254 - 5678					
組合員	退職時所属所名	静岡市立駿河小学校		TEL (054) 254 - 1234							
	フリガナ	サンボンバシラ		タロウ		職名		加入年月 S ○年 4月			
	氏名	三本柱		太郎		教諭		生年月日 S H ○年 ○月 ○日 死亡年月日 平成 ○年 ○月 ○日			
送金先	請求者の口座	金融機関コード	0149		支店コード	123		科目		口座番号	
		静岡	銀行 信用金庫 農協		県庁	支店		普通		1 2 3 4 5 6 7	
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			職印	
事務取扱者氏名						浜松 あおい			印		
互助組合記入欄	裁定				調査	給付日			受付日		
	79	死亡弔慰金									
	80	退職互助部死亡弔慰金									

1 添付書類

死亡診断書の写し又は除籍済み戸籍抄本の写し

個人情報の取扱について

死亡弔慰金・退職互助部死亡弔慰金請求の内容は、給付資格調査、給付額算定、死亡弔慰金に係る給付金送金処理のために利用いたします。