

# 死亡弔慰金請求書

## 退職互助部死亡弔慰金

整理  
番号

令和 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)		年 月
	フリガナ	氏 名	(印)	続 柄	組合員の	
請求者	氏 名	氏 名	(印)	生 年 月 日	S H	年 月 日
	連絡先	〒 ー		TEL ( ) ー		
組 合 員	退職時 所属所名	TEL ( ) ー				
	フリガナ	職名	加 入 年 月	年 月		
	氏 名	氏 名	生 年 月 日	S・H	年 月 日	
			死亡年月日	H・R	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。					
	令和 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

令和 ○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)		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	氏 名	三本柱 花子				
	連絡先	〒 420 - 0856		TEL (054) 254 - 5678			
		静岡県葵区鷹匠2-2					
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 ○年 4月		
	氏名	氏 名	三本柱 太郎	教諭	生年月日	S H ○年 ○月 ○日	
				死亡年月日		H R ○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	
	静岡 銀行 信用金庫 農協		県庁 支店		科目	口座番号	
				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。						
	令和 ○年 ○月 ○日						
	所属所長氏名				清水 太郎		
事務取扱者氏名				浜松 あおい			
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。