

弔慰金 請求書
家族弔慰金

記入例

種別コード 02		一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様		請求金額	200,000 円
所属名		所属番号 1 2 3 4 5		〇〇市立〇〇小学校	
氏名		組合員番号 0 1 2 3 4 5 - 6		互助 太郎	
(遺族が請求する場合) 請求者氏名		互助 花子		続柄 妻	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 互助 </div>

識別コード 3003		死亡者氏名		互助 太郎		組合員との続柄	本人
死亡年月日		平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 令和					
埋葬年月日		平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 令和					
死亡原因		心不全					
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p style="text-align: right;">所属長職氏名 〇〇市立〇〇小学校長 長崎 正</p>							

公印

(添付書類)
 組合員本人が死亡した場合は、「組合員の死亡に伴う給付金等請求・口座振替依頼書」を、必ず添えて請求してください。