

| 弔慰金給付額 (退職組員期間による) |      |      |     |
|--------------------|------|------|-----|
| 1年以内               | 10万円 | 4年以内 | 2万円 |
| 2年以内               | 6万円  | 5年以内 | 1万円 |
| 3年以内               | 4万円  | 5年超  | 5千円 |

## 弔 慰 金 請 求 書

|  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 決定額 ※記入不要                              |  | 円   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様<br>下記のとおり請求します。 |  |   | 請求金額<br>円   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退職組員番号                                 |  | 退職組員となった年月日                                   | 昭和<br>平成<br>令和<br>年 月 日                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 死亡者氏名                                  |  | 退職組員加入配偶者の期間                                  | 1 1年以内  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 死亡年月日                                  | 年 月 日  |   | 2 2年以内  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3 3年以内  | 4 4年以内  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 5 5年以内  | 6 5年を超える  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 死亡原因                                   |  | 互助だより掲載 確認欄<br><input type="checkbox"/> 希望しない | 広報紙「互助だより」弔欄に退職時所属、氏名、年齢、逝去日を掲載しますので、希望しない場合はチェックをお願いします。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 請<br>求<br>者                            | 住 所<br>〒 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 20px;"></td><td style="width: 15px; height: 20px;"></td><td style="width: 15px; height: 20px;"></td><td style="width: 15px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 20px;"></td><td style="width: 15px; height: 20px;"></td><td style="width: 15px; height: 20px;"></td><td style="width: 15px; height: 20px;"></td></tr></table> |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (市区郡以降にフリガナをつけてください。)  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 都道府県   | 市区郡   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号(      -      -      )             |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                                   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名<br>(自署又は記名)                        |  |   | (死亡者との続柄)   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受取口座                                   | 1 銀行口座 (普通預金)  | 銀行・労働金庫<br>農協・信用金庫<br>信用組合                    | 本店(所)<br>支店(所)<br>口座番号                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1,2のいずれかに<br>○印及び記入<br>(請求者名義)         | 2 郵便貯金<br>ゆうちょ銀行   | 記号  | 番号  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(添付書類)**

市町村の埋火葬許可証の写し又は、死亡診断書等の死亡を確認できるものの写し