

配偶者弔慰金請求書

整理
番号

平成 年 月 日

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	所属コード				組合員番号				発生年月日 (記入不要)		4	年	月
	所属所名 () -												
	フリガナ				氏名				加入年月	S	年	月	
	組合員の氏名				氏名					Ⓡ	H		
	フリガナ				氏名				生年月日	S	年	月	日
	配偶者の氏名				氏名					Ⓡ	H		
フリガナ				氏名				生年月日	S	年	月	日	
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								Ⓡ				
互助組合 記入欄	裁定								調査	給付日		受付日	
	83	配偶者弔慰金											

個人情報の取り扱いについて

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。