

死亡弔慰金請求書

請求年月日 平成 年 月 日

静岡県教職員互助組合退職互助部 様

下記のとおり請求いたします。

(様式第五号)

請	フリガナ			死亡者との続柄		
	請求者氏名			(印)	死亡者の	
求	住所	〒		電 話		
	フリガナ			明治 年 月 日生		
者	氏名			大正 年 月 日生		
	死 因	死亡年月日		平成 年 月 日 (満 歳)		
事	加入年月	昭和 年 月加入	会員番号	- -		
	死亡前の住所					
入	請求者の振込先	銀行番号			店番	
		振込先		銀行 信用金庫 労働金庫 農協	店	
		(普通預金)口座番号				
		フリガナ				
		口座名義				
裁	死亡弔慰金			互助年金	1. 加入している 2. 加入していない	
	調 査	支 払		支 部 受 付		
定 (記入不要)						

▼太枠のみご記入ください。
▼死亡診断書又は除籍済みの戸籍抄本(コピー可)を添付してください。また退会金請求書と一緒に提出ください。

請求書は 所属支部 へご提出ください。