

弔 慰 金 請 求 書

| | | | | | | |
|--|---|------------------|------|-----|---------|--|
| 請求金額 | | 300,000 | | 円也 | | |
| 会員氏名 (死亡者氏名) | | 会員番号 (組合員証番号) | | | | |
| 所属所名 | | | | | | |
| 死亡者の生年月日 | 年 | 月 | 日生 | | | |
| 死亡年月日 | 年 | 月 | 日 | | | |
| 退職互助加入年月日 | 年 | 月 | 日 | | | |
| 送金口座 | 金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一つをご指定ください。 *必ず請求者名義の口座をご記入ください。 | | | | | |
| | 金融機関 | 銀行・農協・信用金庫 | | 支店 | | |
| | | 信用組合・労働金庫 | | 出張所 | | |
| | 普通預金 | | 口座番号 | | | |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | | 通帳番号 | | | |
| | | | | | | |
| の | | | | | | |
| 一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿 | | | | | | |
| 上記のとおり会員が死亡しましたので、一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程により弔慰金を請求します。 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 請求者 | 郵便番号 | | - | | 互助組合受付印 | |
| | 住所 | | | | | |
| | フリガナ | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 会員との続柄 () | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |

1 ※印の欄は記入しないこと。

2 「埋火葬許可証」等死亡のわかるものの写しを添付すること。

弔 慰 金 請 求 書

| | | | |
|-----------------|--------------------|----------------|---------------|
| 請求金額 300,000 円也 | | | |
| 会員氏名 (死亡者氏名) | 岡山 太郎 | 会員番号 (職員番号) | A ○ ○ ○ ○ ○ ○ |
| 所属所名 | △△市立○○学校 | | |
| 死亡者の生年月日 | 昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日生 | | |
| 死亡年月日 | 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 | | |
| 退職互助加入年月日 | 平成 ○○ 年 4 月 1 日 | | |

金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一つをご指定ください。

*必ず請求者名義の口座をご記入ください。

送金口座

| | | | | |
|------|------|------------|---------------|-----|
| 金融機関 | 岡山 | 銀行・農協・信用金庫 | 外山下 | 支店 |
| | | 信用組合・労働金庫 | | 出張所 |
| | 普通預金 | 口座番号 | 7 6 5 4 3 2 1 | |

| | | | |
|----------------|------|---|------|
| ゆう ちょ 銀行 | 通帳記号 | の | 通帳番号 |
| | | | |

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿

上記のとおり会員が死亡しましたので、一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程により弔慰金を請求します。

令和○○年○○月○○日

郵便番号 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○
住 所 ○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ - ○
フリガナ オカヤマ モモコ
請求者 氏 名 岡山 桃子
会員との続柄 (妻)
電話番号 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○

互助組合受付印

1 ※印の欄は記入しないこと。

2 「埋火葬許可証」等死亡のわかるものの写しを添付すること。