

死亡弔慰金請求書(本人)

団体名	教職互助	所属所コード		所属所名	
		会員番号		会員氏名	
死 亡 者 の					死 亡 年 月 日
氏 名		生 年 月 日		続 柄	
		昭和 平成	年 月 日	本 人	令和 年 月 日
死 亡 の 区 分		公務・公務外			
死 亡 の 原 因					
請 求 金 額		円	決 定 金 額		円
献 花 料	遺児の 氏 名			続柄()	平成 年 月 日生(満年齢 才)
				続柄()	平成 年 月 日生(満年齢 才)
				続柄()	平成 年 月 日生(満年齢 才)
				続柄()	平成 年 月 日生(満年齢 才)
	請 求 金 額		円	決 定 金 額	
振 込 金 融 機 関 名		銀行・労働金庫 支店 口座番号 信用金庫			
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="margin-left: 40px;">一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様</p> <p style="margin-left: 80px;">令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 120px;">〒</p> <p style="margin-left: 80px;">自宅住所</p> <p style="margin-left: 80px;">連絡先</p> <p style="margin-left: 40px;">請求者</p> <p style="margin-left: 80px;">ふりがな</p> <p style="margin-left: 80px;">氏 名 印</p>					
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="margin-left: 40px;">令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 80px;">所属所名</p> <p style="margin-left: 40px;">所属所長</p> <p style="margin-left: 80px;">職氏名 印</p>					<p>所属所受付印</p>

※ 氏名を自署する場合は押印不要