

# 配偶者弔慰金 請求書

## 指定受取人弔慰金

※ ※ ※ 太線の枠内だけご記入ください。  
 ※ 「死亡診断書」または「火葬許可証」等の写し、及び「特別弔慰金受取人変更届」を添えてください。  
 ※ 個人情報については、本会の業務に限り使用いたします。

所属名		氏名		所属の互助会担当者確認印	㊟
所属コード		職員番号			
死亡者氏名		続柄			
死亡年月日	平成	年	月	日	
上記のとおり請求します。					
平成 年 月 日					
氏名					
㊟					
<b>一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様</b>					
送金先	銀行 支店		フリガナ		
	店番号	口座番号	名義		
		(普)			

※ 店番号は必ずご記入ください。  
 ※ 送金指定の金融機関への振込票を領収書にかえますので、ご了承ください。

事務局記入欄					
特弔加入年月日	昭和 平成	年	月	日	特弔在会年数
					年 月
給付内訳	配偶者弔慰金		指定受取人弔慰金		
給付金額 円					受付印
					係
給付年月日	平成	年	月	日	