

弔慰金請求書

※ ※ ※ 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					
㊟					
一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様					
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			
給付金額 円			
給付年月日 平成 年 月 日			受付印
			係