

特別弔慰金(セカンドライフ助成金等を含む)請求書

※ 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			
所属コード				職員番号			
死亡年月日	令和	年	月	日			
添付書類・会員チェック欄	<input type="checkbox"/> 死亡が確認できる書類の写し(※いずれか一通) 死亡診断書、火葬許可証 等						
上記のとおり請求します。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> <div style="text-align: center;">〒 電話番号</div> <div style="text-align: center;">住所</div> <div style="text-align: center;">受取人氏名</div> <div style="text-align: right;">会員との続柄 ()</div> <div style="text-align: center;">一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様</div>							
送金先	銀行 支店		名義		※カタカナで記入		
	店番号	口座番号					
		(普)					

※ 店番号は必ずご記入ください。

※ 送金手数料の関係で、できるだけ「宮崎銀行」を指定いただきますようご協力お願いします。

事務局記入欄			
特弔加入年月日	年 月 日	特弔在会年数	年 月
傷病休職期間	有 / 無	退会時特別慰労金	有 / 無
給付金額	¥	受付印	
給付年月日	令和 年 月 日	担当	