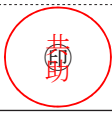



## 配偶者弔慰金請求書

私は、配偶者弔慰金を請求します。

提出日 20〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

所属所名 <small>(現職会員のみ記入)</small>	鹿児島市立共助小学校		
現住所 <small>(継続会員のみ記入)</small>			
フリガナ	キョウジョ ハナコ	会員コード	
会員名	共助 花子		6 5 4 3 2 1
死亡者氏名	共助 太郎		
死亡年月日	20〇〇年 〇〇月 〇〇日		
所属長 証明 <small>(現職会員のみ記入)</small>	上記の通り相違ないことを証明します。 (所属所名) 鹿児島市立共助小学校 (職 名) 校 長 (氏名) 〇〇 〇〇		

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

- ・給付金は、共助会へお届けされた指定登録口座へ送金されます。
- なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。
- ※ 口座登録がない方は、共助会よりお問い合わせをする場合があります。

(注)

- ・記載内容については、本会個人情報保護規程に基づき使用します。

### 《共助会記入欄》

給 付 率		給 付 金 額				
□ 100%	□ ( )%	円				
受付日		理事長	専 務	常 務	部 長	係
支払日						