

弔慰金請求書

※ 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	
死亡者氏名		続柄	
死亡年月日	H R	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。			
令和 年 月 日			
氏名 印			
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		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。なお、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

給付金額 円			
給付年月日			受付印
			係
令和	年	月	日