様式13

☑配偶者弔慰金 □指定受取人弔慰金 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		
次の受取人氏名		続柄	
添付書類・会員チェック欄	□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。併せて特別弔慰金受取人変更を届けます。

令和 年 月 日

氏名 **自署と押印を忘れずに** ㊞

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

特弔加入年月日	年 月 日	特弔在会年数	年 か月
給付内訳	配偶者弔慰金	指定受取人弔慰金	

給付金額 ￥		受付印
□ マスタ □ 短期 □ 台帳 給付年月日 令和 年 月 日	係	

2019.06