

# 会 員 族 死亡弔慰金請求書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

会員(請求者)氏名

下記のとおり請求します。

記

決定金額	※ 円			
所属コード		所属名		
職員番号		氏名		
住 所 (遺族の住所)	〒			
死亡者	氏名		会員との続柄	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	死亡年月日 令和 年 月 日
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。				
令和 年 月 日				
所在地				
所属名				
所属長職氏名				
(電話 - - )				
(会員死亡の場合記入) 遺族 受取金融機関	金融機関名	店名	口座番号	名義(カタカナ)
	( )	( )		

### 【 注意事項 】

- (1) ※印の欄は記入しないこと。
- (2) 会員死亡の場合、死亡者の「戸籍謄本(写)」を添付すること。
- (3) 配偶者死亡の場合(配偶者が会員の場合は除く。)の添付書類
  - ① 死亡者が公立学校共済組合で認定されている場合は、「埋火葬許可証(写)」
  - ② 死亡者が公立学校共済組合で認定されていない場合は、死亡者の「戸籍謄本(写)」
- (4) 会員又は配偶者の被扶養者(子又は父母(養父母を含む。))死亡の場合の添付書類
  - ① 死亡者が公立学校共済組合で認定されている場合は、「埋火葬許可証(写)」
  - ② 死亡者が公立学校共済組合以外で認定されている場合は、死亡者の「戸籍謄本(写)」及び「保険証(写)」
- (5) 子が出産後2週間以内に死亡又は早産・流産等(胎児が85日以上成長の場合)のため、出産時に胎児が死亡していた場合は、「埋火葬許可証(写)」を添付すること。  
夫婦とも会員の場合、双方から請求できます。