

承 諾 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（ ）の死亡にともない、一般財団法人 山口県教職員互助会給付の請求は、下記のとおり他の同順位の遺族の承諾を得て、一般財団法人 山口県教職員互助会給付規程第5条第3項の規定に基づき、私一人が総代表者として行います。

総代表者 氏名(自署)		会員との続柄	
総代表者 住 所			
記			
上記の者を総代表者とすることを承諾します。			
令和 年 月 日			
遺族氏名 (自署)		会員との続柄	
遺族住所			
遺族氏名 (自署)		会員との続柄	
遺族住所			
遺族氏名 (自署)		会員との続柄	
遺族住所			
遺族氏名 (自署)		会員との続柄	
遺族住所			