2022.9.1 作成
第４号様式

弔慰金請求書

※互助組合
受 付 印

規程により下記のとおり請求権者を代表して請求します。
なお、弔慰金の受領は、指定口座への振込みをもって受領したものと認めます。

年　　月　　日

請求者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

請求の根拠となる死亡組合員との続柄等
（　配偶者　・　子　・　父母・　孫　・　祖父母　・　埋葬を行った者　）

連絡先（　　－　　－　　）

一般社団法人　京都府教職員互助組合理事長　様

口振込座先	金融機関名・【金融機関コード】	・【　　】
	支店名・【支店番号】	・【　　】
	口座番号	
	請求者氏名（カタカナ）	

死亡した組合員に関する情報

死亡組合員名		組合員番号	
死亡年月日	令和　　年　　月　　日	互助組合報への訃報の掲載を希望しない場合はチェック✔を入れてください。➡	

一般社団法人　京都府教職員互助組合　様

念　　書

亡（　　）の弔慰金の受領について課題が生じたときは、
遺族間で解決します。

年　　月　　日

住　所

請求者

氏　名　　㊞

※死亡年月日確認書類 死亡診断書／死亡届／埋・火葬許可証／他（　　）	※支給決定額	

▼※は記入しないでください。▼死亡者氏名と死亡年月日が確認できる書類を添付してください。