第１３号様式　　2013.4 作成

給付種別	1 3	弔　慰　金　請　求　書	※ 互助組合 受付印
氏名 個人コード		学校名 学校コード	
請求金額		※ 給付決定金額	

▼学校コード及び個人コード印を使用してください。
▼死亡診断書もしくは埋葬許可証（写）を添付してください。
▼２号組合員は異動報告書も同時に提出してください。
▼続柄は組合員からのものをご記入ください。
▼※印以外はすべてご記入ください。

上記金額を下記のとおり請求します。

年　　月　　日

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

請求者

遺族の場合（組合員死亡のとき記入）

続柄（　　）氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

一般社団法人　京都府教職員互助組合理事長　様

死亡の事実についての報告書

ふりがな 死亡者氏名		続柄（該当者に○印をしてください）	・組合員本人／・配偶者（扶養認定外を含む） ・組合員の認定被扶養者 ・組合員の扶養認定外の実父母／義父母／養父母／子

死亡年月日	西暦	年	月	日	生年月日	西暦	年	月	日

上記のとおり報告します。

年　　月　　日

組合員
又は遺族　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

この報告については相違ありません。

互助組合学校代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

互助組合学校代表者之印