

給付種別	1 3	弔慰金請求書				※	
氏名 個人コード			学校名 学校コード			互助組合 受付印	
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 _____ (印) (自筆署名の場合、印不要)

請求者 遺族の場合 (組合員死亡のとき記入)

続柄 () 氏名 _____ (印)

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			続柄	・組合員本人／・配偶者 (扶養認定外を含む)					
死亡者氏名			(該当者に ○印をして ください)	・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 _____ (印) (組合員の自筆署名の場合、印不要)

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 _____

之 代 学 互
表 助 組
印 者 校 合