

弔 慰 金 請 求 書  
家 族 弔 慰 金

※決定額 円 No.

組 合 記 号	〇〇〇	組 合 員 氏 名	共 濟 太 郎		所 属 機 関 名	〇〇市	
組 員 証 番 号	〇〇〇	組 合 員 氏 名	共 濟 太 郎		所 属 機 関 名	〇〇市	
市 区 町 村 長 又 は 警 察 署 長 の 証 明	死 亡 者 氏 名	共 濟 太 郎		死 亡 者 姓 名	昭 和	性 別	男・女
	死 亡 者 生 年 月 日	〇 年 〇 月 〇 日		死 亡 者 生 年 月 日	平 成	続 柄	本 人
	死 亡 年 月 日	平 成 〇 年 〇 月 〇 日		死 亡 の 場 所	〇〇市〇〇町〇〇〇の国道〇号線の横断歩道上		
	死 亡 の 原 因 及 び 状 況	共 濟 太 郎 は、〇 年 〇 月 〇 日 〇 時 頃 〇〇 市 〇〇 町 〇〇 番 地 の 国 道 〇 号 線 の 横 断 歩 道 を 横 断 中、時 速 約 〇 キ ロ で 走 行 し て き た 車 に は ね ら れ て 死 亡 し た。					
	証 明	上 記 の と お り 非 常 災 害 に よ り 死 亡 し た こ と を 証 明 し ま す。 平 成 〇 年 〇 月 〇 日 証 明 者 職 名 〇〇〇〇 氏 名 〇〇 〇〇					
標 準 報 酬 月 額	第 〇 級 〇〇〇〇〇〇 円		請 求 金 額	〇〇〇〇〇〇 円			
送 金 口 座	〇 〇 銀 行 〇 〇 農 協		(本・支) 店	口 座 名 義		請 求 者 名	
(※弔慰金請求の場合に記載して下さい。)	〇 〇 農 協		(本・支・出張) 所	口 座 番 号		(普) 〇〇〇〇〇〇〇〇	
上 記 の と お り 請 求 し ま す。 愛 媛 県 市 町 村 職 員 共 濟 組 合 理 事 長 殿 平 成 〇 年 〇 月 〇 日 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇ー〇 フリガナ キョウサイ ハナコ 請 求 者 氏 名 共 濟 花 子 組 合 員 と の 続 柄 妻							
上 記 の 記 載 事 項 は、事 実 と 相 違 い な い も の と 認 め ま す。 平 成 〇 年 〇 月 〇 日 所 属 所 長 職 名 〇〇市長 氏 名 〇〇 〇〇							

1 弔慰金の支給を受けようとする場合は、遺族の順位を証明する書類を添付して下さい。  
2 任意継続組合員の場合は、任意継続掛金の算定基礎となった給料に基づき支給されます。  
3 ※印欄は、記入しないで下さい。