|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資 格 | 有 | 給付額 | 金 |
| 無 | 事 由 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 弔　慰　金　請　求　書 | | | | | | | | | | |
| 学　校　名  (所属所名) |  | | | | | 職 名 | | |  | |
| 職 員 番 号 | | |  | |
| 死亡会員氏名 |  | | | | | 性　 　　　別 | | | 男 ・ 女 | |
| 年 月 日生 | | | | |
| 死亡年月日 | 死亡 　　 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 遺　　　族 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 |  | | | | | | 会員との  続　　柄 | |  |
|  | | | | | |
| 現住所 | 〒 　　　 ℡（ ） ― | | | | | | | | |
| 送　金　先  いずれか  　に捺印 | 本　人 | 印 | | 阿波銀行  （ 　　）  　 　支店 | ﾌﾘｶﾞﾅ  名義人 | |  | | | |
| 殿 | | | |
| 遺　族 | 印 | | 口 座  番　号 | |  | | | |
| 徳島教育に掲載 | 可　・　否 | | ＊該当を○で囲んで下さい。 | | | | | | | |
| 上 記 の と お り 請 求 し ま す。  　　 年 月　　　日  印  　　 　 　 学校（園）  　所属長氏名  　　 　　公益社団法人徳島県教育会理事長殿 | | | | | | | | | | |

（様式第２号）