国 死亡 **思慰金請求書**

	互助 太郎	年齢	二記見力	広島小学校
元組合員名			元所属名	
			(所属コード)	1 2 3 4 5
元組合員等	C	EQ. IB	退職年月日	
番号	6 5 4 3 2 1	50 歳	(死亡年月日)	令和 7年 9月 10日
受取口座	銀 行 信 用金庫 広島 信用組合	県庁	*rt	普通預金口座番号
			本店	
	農協		支店 7	6 5 4 3 2 1
	※通帳(受取口座)のコピーを裏面に貼付してください。			
がって40 / 7cm と明水でよう。				
令和 <mark>7</mark> 年 10月 1日				
一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様				
請求者				
(遺族) 住 所				
(765 - 4321)				
広島市中区互助町1丁目2-3				
(フリカ・ナ) コ・シ゛ョ ハナコ				
<u>氏 名 互助 花子</u> (続柄 妻)				
電話番号 (082) 123 — 4567				

この書類を提出するときはつぎの書類を添付してください。

- 1 死亡の事実及び組合員と遺族の続柄を証明する書類
- 2 組合員の死亡当時、組合員と同居していた親族が確認できる書類
- 3 「請求・受領に関する委任状」(支給を受けるべき遺族に同順位者が2名以上いるときのみ)