

弔慰金 請求書
家族弔慰金

整理
番号

組合員等 記号番号	NGY 123456	フリガナ 組合員氏名	キョウジ タロウ 共済 太郎	所 属	総務局〇〇部〇〇課
標準報酬	440,000 円		請求金額	円	
市区町村 長又は警察 署長の証明	死亡者 氏 名	共済太郎	死亡者 生年月日 (続柄)	令和 〇年 〇月 〇日 (本人)	
	死 亡 年月日	令和〇年〇月〇日	死亡の 場 所		
	死亡の 原因及び その状況	地震により、壁が頭に直撃して即死した。			
上記のとおり請求します。 (あて先)名古屋市職員共済組合理事長 令和 〇年 〇月 〇日 請求者 住所又は所属氏名 名古屋市中区〇〇町〇〇 共済 花子 (続柄)					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日 所属所長 職 名 総務局総務課長 氏 名 総務 一郎					
事務局	次長	係長	係	決定額	円

<注意事項>

弔慰金を請求する場合は、遺族の順位を証明する書類を添付してください。