

弔慰金 請求書  
家族弔慰金

整理  
番号

組合員証 記号番号	NGY 1234567	フリガナ 組合員氏名	共済 太郎	所属	総務局 部 課
標準報酬	等級	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)	昭和 平成	49年 2月 26日 (本人)
	死亡 年月日	平成 28年 5月18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。 名古屋市職員共済組合理事長 様 平成 28年 5月 31日 請求者 住所又は所属 名古屋市中区 町8-8 氏名 共済 花子 (組合員との続柄 妻 ) 共済					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 28年 6月 1日 所属所長 職名 総務局総務課長 氏名 総務 一郎 総務					
事務局	課長	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。