

|    |   |     |   |
|----|---|-----|---|
| 資格 | 有 | 給付額 | 金 |
|    | 無 | 事由  |   |

(様式第2号)

| 弔 慰 金 請 求 書                |                 |               |                   |             |       |
|----------------------------|-----------------|---------------|-------------------|-------------|-------|
| 学 校 名<br>(所属所名)            |                 |               |                   | 職 名         |       |
|                            |                 |               |                   | 職 員 番 号     |       |
| 死亡会員氏名                     | -----<br>年 月 日生 |               |                   | 性 別         | 男 ・ 女 |
| 死亡年月日                      | 死亡 平成 年 月 日     |               |                   |             |       |
| 遺 族                        | フリガナ<br>氏 名     | -----         |                   | 会員との<br>続 柄 |       |
|                            | 現住所             | 〒 ( ) ー       |                   |             |       |
| 送 金 先<br>{<br>いずれか<br>に捺印} | 本人              | 印             | 阿波銀行<br>( )<br>支店 | フリガナ<br>名義人 | 殿     |
|                            | 遺 族             | 印             |                   | 口 座<br>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。     |                 |               |                   |             |       |
| 平成 年 月 日                   |                 |               |                   |             |       |
| 学校(園)長(所属所長)               |                 |               |                   |             |       |
| 氏 名                        |                 |               |                   |             |       |
|                            |                 |               |                   |             | 印     |
| 公益社団法人徳島県教育会理事長殿           |                 |               |                   |             |       |