

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

(様式第7号)

| 配偶者・家族・同居以外実父母 死亡慰謝金請求書 | | | | |
|--|---|-------------------------|---------------------------|--|
| 学 校 名 (所 属 所 名) | | | 職 名 | |
| | | | 職 員 番 号 | |
| 氏 名 | 年 月 日 生 | | 性 別 男 ・ 女 | |
| | | | | |
| 死 亡 者 | 氏 名 | 年 月 日 生 | 性 別 男 ・ 女 | |
| | 住 所 | | | |
| | 死 亡 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 会 員 と の 続 柄 | |
| | 備 考 (会 員 印) 〔 該 当 する 〕 〔 欄 に 捺 印 〕 | | 配 偶 者 | |
| | | | 生 計 を 共 に し て い る 子 ・ 父 母 | |
| | | 生 計 を 異 に し て い る 実 父 母 | | |
| 送 金 先 | 阿波銀行 県庁支店 | フリガナ | 殿 | |
| | | 名 義 人 口 座 番 号 | | |
| 徳島教育に掲載 | 可 ・ 否 | *該当を○で囲んで下さい。 | | |
| <p>上 記 の と お り 請 求 し ま す。</p> <p style="text-align: center;">請求者氏名 印</p> <p>上 記 の と お り 認 め ま す。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学校(園)長(所属所長)</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人徳島県教育会理事長殿</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; display: inline-block; margin-top: 20px;">印</div> </div> | | | | |