

弔慰金申請書

（記入上の注意）・太枠の中のみご記入ください。

フリガナ			職名または学年	
死亡者氏名			年 齢	満 歳
死亡年月日	年 月 日 時 頃			
死亡の原因 (傷病名)				
教育奉謝金の拠出	本年度 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否 前年度 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否			
受取口座	<input type="checkbox"/> 学校口座（口座記入不要） <input type="checkbox"/> 学校口座以外（以下に口座記入）			
	金融機関名(ゆうちょ銀行以外)		ゆうちょ銀行	
	銀行 信用金庫・信用組合 () 支店		通帳記号(注1) 通帳番号(注2)	
	口座番号		1 0 ※	
	フリガナ		対象者との 続 柄	
口座名義				
通 信 欄				
上記のとおり弔慰金を申請します。				
年 月 日				
学 校				
地方委員 (印)				
一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様				

（個人情報
の取扱いについて）

記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

弔 慰 金 (教育奉謝金)	
特別弔慰金 (厚生会会員)	
合 計	

学校コード									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付 番号	
----------	--

事務局長	事務局次長	課 長	係	送金日	受 付