

# 弔慰金申請書

(記入上の注意)・太枠内のみご記入ください。

フリガナ		職名または学年 (申請時)	
死亡者氏名		年 齡	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 ※対象者が教職員の場合、拠出状況を確認のうえチェックしてください。		
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 ( )		通帳記号(注1)
	支店		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 ⑩ 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