

# 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	コウセイ イチロウ	職名または学年	教諭
死亡者氏名	厚生 一郎	年齢	35 歳
死亡年月日	○年 ○月 ○日 ○時頃		
死亡の原因 (傷病名)	心筋梗塞		
教育奉謝金の拠出	本年度 <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否 前年度 <input checked="" 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 checked="" 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
	八甲田 <small>信用金庫・信用組合</small> (銀行)		通帳記号(注1)
	貝塚 支店		通帳番号(注2)
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6	1 0 ※
フリガナ	コウセイ ハナコ	対象者との続柄	妻
口座名義	厚生 花子		
通信欄	上記のとおり弔慰金を申請します。 ○年 ○月 ○日 縄文小 学校 地方委員 太平洋 印 一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様		

(個人情報取扱いについて) 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