

死亡届・死亡給付金請求書

整理

No.

				決定額	※		円
会 員	氏名	会員番号					
	死亡年月日	年	月	日			
指定金融機関名	銀行・労金 信金・信組 農協・ その他		1.普通預金	フリガナ 名義人			
	店			口座 番号			
添付書類	1. 死亡診断書又は埋火葬許可書(コピー可) 2. 退職互助事業会員証 3. 会員との続柄を証明できるもの(抄本、謄本、住民票等の本書または写し) 4. 指定金融機関の通帳のコピー						

上記のとおり死亡給付金を請求します

年 月 日

一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様

(〒 -) (電話 - -)

請求者 住所

(遺族) 氏名 ⑩ 続柄()

1. 請求者は遺族の方が行ってください。

- 遺族の範囲
- (1) 退職会員であった者の配偶者(届出をしていないが、退職会員の死亡当時事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。)
 - (2) 退職会員であった者の子、父母、孫、祖父母及び兄弟姉妹で退職会員であった者の死亡当時同居し、生計を共にしていた者
 - (3) (2)に掲げる者のほか、退職会員であった者の死亡当時同居し、生計を共にしていた親族又はその他の者
 - (4) 退職会員であった者の子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹で(2)に該当しない者
 - (5) 退職会員であった者の曾祖父母、曾孫、伯(叔)父母及び甥姪で(3)に該当しない者

2. ※印欄は記入しないでください。