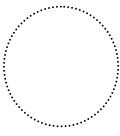


支給年月日		常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者
支給額	円						

事業所番号	弔慰金請求書			平成 年 月 日 提出
加入員番号	フリガナ			
年金証書番号	死亡者氏名			
死亡年月日	昭和・平成 年 月 日			
フリガナ		請求者印		
請求者氏名				
死亡した者との続柄	配偶者 ・ 子 ・ 父母 ・ その他 ()			
請求者住所	(〒 -) Tel (- -)			
支払金	1. 銀行口座振込 フリガナ _____ 銀行・信用金庫 フリガナ _____ 支所 信用組合・労働金庫 出張所 農業協同組合 _____ 支店			
受取機関の指定	請求者名義 普通・当座 口座番号 _____ 2. 郵便局 (オンライン) 記号 _____ 番号 _____			

< 添付して一緒に提出する書類 >

受付日付印

1. 加入員証・年金証書
2. 死亡者の死亡日と請求者との続柄が確認できる書類 (コピー可)
(遺族一時金や退職年金受給者死亡届に添付した場合は省略)