

特様式第1号

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号

配偶者弔慰金請求書

所属名		所属番号					
組合員氏名		職員番号					
配偶者氏名		死亡年月日		年	月	日	

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合特別見舞金規程第3条の規定により死体埋火葬許可証（写）を添えて配偶者弔慰金を請求します。

年 月 日

所属名

組合員氏名

Ⓜ

住 所 〒 ()

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所属長名 資金前渡職員名	職印 Ⓜ	互助組合受付印

(注) 配偶者が被扶養者でない場合、又は内縁関係にあるときは、それを確認できる証明書を添付してください。