

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号	
<b>配偶者弔慰金請求書</b>								
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	
<p>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3の規定により 配偶者弔慰金を請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所属名</p> <p>組合員氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>住 所 〒 (      -      )</p> <p>一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿</p>								
上記のとおり相違ないことを証明します。						互助組合受付印		
年 月 日								
所属長名					職印			
資金前渡職員名					印			