



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	鹿児島市立互助小学校			所属番号	7	6	5	4	3	2
組合員氏名	互助 太郎			職員番号	2	3	4	5	6	7
配偶者氏名	互助 花子			死亡年月日	〇〇年 3 月 25 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>〇〇年 4 月 21 日</p> <p>所属名 鹿児島市立互助小学校</p> <p>組合員氏名 互助 太郎</p> <p>住 所 〒(8 9 0 - 8 5 6 6) 鹿児島市互助町2-2</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			
<p>〇〇年 4 月 21 日</p> <p>所属長名 鹿児島 一郎</p> <p>資金前渡職員名 県事協 桜子</p>							  <p>添付書類及び、留意事項 を確認すること</p>			

(注) 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。

↑ 戸籍謄本、埋火葬許可証の写し等。内縁関係の場合、実際に葬儀等に係る負担があったという証明として葬儀費用の領収書等