

一般財団法人 北海道市町村職員福祉協会

死亡弔慰金請求書

会員区分	会員番号	会員氏名
1. 退職会員 2. 配偶者会員		
死亡者氏名	会員との続柄	死亡年月日
	1. 本人 2. 配偶者	年 月 日
上記のとおり死亡弔慰金の請求をします。 一般財団法人 北海道市町村職員福祉協会会長 様 年 月 日 請求者 会員・配偶者 その他(続柄:) 氏名		

※下記の事項についても記入してください。

請求者住所	〒				TEL				-			
受取金融機関	銀行 信金 信組 農協 労金	本店(所)	店番号	口座番号(右詰)			口座名義人名(カタカナ)					
		支店(所)	普通	請求者								
	ゆうちょ	金融機関コード	店番	口座番号(右詰)			口座名義人名(カタカナ)					
		9 9 0 0	普通	請求者								

【添付書類】

- 死亡診断書の写し、火葬(埋葬)許可証の写し又は死亡年月日が確認できる戸籍謄本の写し
- 請求者が会員又は配偶者以外の場合は、死亡者との続柄がわかる戸籍謄本等の写し
その他、会員証・異動報告書も一緒に提出してください。