

遺児給付金請求書

請 求 金 額	円	決 定 額	円	
会 員 氏 名		会 員 証 番 号		
死 亡 年 月 日	平成 年 月 日			
死 亡 の 原 因				
遺 児 氏 名	氏 名	生 年 月 日	年 齢	会 員 と の 続 柄
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">財団法人青森県教職員互助会理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(千 -) (- -)</p> <p style="text-align: center;">請求者 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">(遺児との続柄)</p>				
受 取 口 座	<p style="text-align: center;">銀 行</p> <p style="text-align: center;">信用金庫 支店 (口座番号)</p> <p style="text-align: center;">信用組合 (口座名義人カナ氏名)</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(千 -) (- -)</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 住 所</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 名</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 長 名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 職印 </div>				

- (注) 1 は記入しないこと。
 2 会員が死亡したとき、被扶養者のうち、その年度末に年齢が満18歳以下の子がいるときに給付対象となります。
 3 遺児の年齢は、会員死亡年月日現在の年齢を記入してください。