

弔慰金等 請求書

神戸市職員共済組合

組合員（請求者）が記入するところ	組合員 記号・番号	記号 番号	所 属	電 話				
	死亡者の 氏 名	昭和・平成・令和 年 月 日生		組合員(本人) ・ 組合員被扶養者(家族)	死亡年月日	令和 年 月 日		
	標準報酬月額	等級		円				
	死亡の原因 及び その状況							
	死亡の場所 (自宅、病院等)							
	振込口座（組合員が死亡した場合のみ記入）※被扶養者が死亡した場合は下記注意事項3をご確認ください							
	振込 口座	金 融 機 関 名		種 別	口 座 番 号 (右づめ)			
		銀行・農協 金庫・組合		支店 (本店・出張所)	普 通 <small>普通以外のときは下記 に記入してください</small> ()			
		フリガナ						
	名 義		※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字3文字）・預金種目（普通又は貯蓄）・口座番号（数字7けた）を記入してください。					
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日								
住所								
組合員(請求者)の 氏名		[自宅・携帯] 電話 () -						

《提出にあたっての注意事項》

- 1 組合員又はその被扶養者が、水震火災その他の非常災害により死亡したときに支給対象となります。
- 2 裏面の市町村長又は警察署長の証明欄に記入・押印を受けるとともに添付書類を添えて提出してください。
- 3 給付金は共済組合に登録済みの組合員名義の口座に振り込みます。登録口座を変更したい場合は「給付金振込口座届」（様式 3-11）の手続きもおこなってください。組合員名義以外の口座への振り込みを希望する場合は「給付金受取に関する委任状」（様式 3-17）をあわせて提出してください。
- 4 組合員死亡において未支給の給付金がある場合には、請求要件に該当するご家族の有無を共済組合から確認させていただきます。

共済組合受付印

共 済 組 合 事 務 処 理 欄			
伺	事務局次長	医療係長	係
下記のとおり決定する。 令和 年 月 日			
支 給 額			円
内 訳	標準報酬月額	円 × 1.0 = (家族弔慰金は0.7)	

		組合員 記号・番号	記号	番号
市区町村長の証明欄	死亡者の氏名		性別	男・女
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	死亡年月日	令和 年 月 日
	上記のとおり相違ないことを証明します。			令和 年 月 日
	証明者	職名		(印)
警察署長の証明欄	死亡者の氏名		性別	男・女
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	死亡年月日	令和 年 月 日
	死亡の原因及びその状況	上記のとおり相違ないことを証明します。		
		証明者	職名	(印)
		氏名		(印)

《添付書類》

水震火災その他の非常災害により死亡したことを証明する書類	下記のうちいずれか1つ ① 死亡診断書のコピー ② 罹(り)災証明書 ③ 事故発生状況報告書 ④ その他非常災害による死亡を証明するもの
(組合員死亡のとき) 遺族の順位を証明する書類	組合員及び請求者が記載されている戸籍謄本

令和 年 月 日

委任状

私は _____ を代理人として定め、次の権限を委任する。
表記請求の弔慰金又は家族弔慰金の受領に関すること

組合員又は請求者の 氏名 _____ (印)

住所 _____

代理人の 氏名 _____ (印)

※ 上記の委任状は、組合員(請求者)と受領者が異なるときに記入してください。(委任状の押印は省略できません。)