

退職弔慰金請求書			番 号	※互助会記入欄
会 員 番 号		給 付 金 の 送 金 先		
会 員 氏 名				
		銀 行 名	銀 行	
			支 店	
死亡した日	年 月 日	口座番号	(普)	
		フリガナ		
会員生年月日	年 月 日	口座名義		
私が請求した給付金の事務手続上必要な情報について、第三者である金融機関等に提供することに同意し、上記のとおり請求します。 年 月 日 請求者 〒 住所 氏名 続柄 電話 一般財団法人和歌山県教育互助会理事長 様				

(注) 1 登録された配偶者以外からの請求の場合、会員と請求者の続柄がわかる書類(戸籍抄本等、写し可)の添付が必要です。

2 請求順位は、配偶者、子、父母、孫、祖父母の順となります。該当の遺族がない場合は、死亡した会員の相続人が請求者となります。また、公正証書等で定められている場合は、この限りではありません。

3 請求期限は事由発生後3年です。