

[弔慰金・家族弔慰金]

〈災害等により死亡した場合〉

様式第11号（第2条関係）

本人

家族

弔 慰 金

家 族 弔 慰 金

請 求 書

決定額

\*

円

組合員証記号番号 △△-△△△△		組合員名前 共 濟 太 郎		所 属 機 関 名 称 ○ ○ 市 所在地 ○○市○○町	
市区町村長 又は警察 署長の証明	死亡者名前 共 濟 太 郎	死亡者 生年月日 組合員との続柄	性別 男女 △△△△年△月△日 続柄 本人		
	死亡年月日 △△△△年△月△日	死亡の場所	○○市○○町付近		
	死亡の原因及び その状況	台風による土砂崩れ			
	地方公務員等共済組合法第72条に規定する非常災害により 死亡したことを証明する。 △△△△年△月△日 証明者 職名 ○ ○ 市 長 名前 広 島 一 郎 <span style="float: right;">印</span>				
標準報酬の 等級及び月額	15 等級 240,000 円	請求金額	円		
上記のとおり請求します。 広島県市町村職員共済組合理事長 様 △△△△年△月△日 請求者 住所 ○○市○○町△-△-△ 名前 共 濟 花 子 組合員との続柄 配偶者					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 △△△△年△月△日 所属所長 職名 ○ ○ 市 長 名前 広 島 一 郎					

<添付書類>

- 弔慰金・家族弔慰金支給調査書
- 死亡診断書
- 遺族であることが確認できる書類（組合員が死亡した場合）