

遺族退職手当請求書

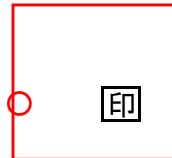
下記職員が、平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日在職中死亡しましたので、関係書類を添えて退職手当を請求します。			
請求年月日		平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
請求者	氏名	山 口 花 子 (印)	職員との柄 配偶者
	現住所	〒 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ ○ 町 ○ ○ ○ ○ 5-7	
死亡した職員に 関する事項	職名	部長	共済組合員証番号 第 ○ ○ 号
	氏名	山 口 組 彦	
	生年月日	(昭和)・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
退職事由	<input checked="" type="checkbox"/> 公務外死亡 <input type="checkbox"/> 公務上死亡 <input type="checkbox"/> 通勤途上の死亡 〔該当する□にレすること。〕		

退職手当 送金先	金融機関名		口座番号
	銀行	支店	(普通)
	○○○ 信用金庫	○○	1234567
	農協	支所	
(フリガナ)	ヤマグチ ハナコ		
口座名義	山 口 花 子		

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

○○町長 ○ ○ ○ ○



山口県市町総合事務組合管理者 様