これは見本です：お電話いただければ案内文書をつけてお送りいたします。

様式６号

弔慰金請求書

（退職会員用）

令和　　年　　月　　日

一般財団法人
愛知県公立高等学校教職員退職互助会理事長　殿

請求者氏名　　印

下記の通り弔慰金を請求します。

会員	会員氏名		会員番号
	退職会員となった年月日	平成・令和　　年　　月　　日	
	死　亡　年　月　日	平成・令和　　年　　月　　日	

請求者	氏　名	（ふりがな）	続　柄	
	住　所	〒 電話番号（　　－　　－　　）		
	弔慰金振込先	（ふりがな） 金融機関名	（ふりがな） 支店名	
		名義	口座番号	
添付書類		１．死亡診断書　　２．埋火葬許可証（1.2.のいずれかのコピー）		

【事務局記入欄】

決定金額（円）						送金日
						令和　　年　　月　　日

理事長	事務局長	担当	銀行処理欄