

# 死亡弔慰金請求書

様式 1-3

事業所番号		加入員番号		
請求者 (遺族)	フリガナ			
	氏 名	(印)		
	フリガナ			
	住 所	〒		
加入員氏名		死亡年月日		
事業所名称				
死亡の原因		請求者との身分関係		
添付書類	死亡の事実が証明できる書類(除籍謄本等)の写し及び遺族と請求者の身分関係を証明する書類(戸籍謄本)の写し			
送金先 ②の場合は○で 囲む 請求者本人の名 義を指定してく ださい	①銀行振込	フリガナ		
		銀行名 支店名	銀行 支店 信金	
		1.普通 2.当座	番号	②現金書留
		フリガナ		
		名 義		

[受付]

常務理事	事務長	係長	担当者

東日本電機流通年金福祉協会