

遺族扶助金及び遺児手当請求書

	※決定額	円
教職者であった者の氏名		
死亡年月日	年 月 日	
	死亡事由	
遺族の年間収入額	円	
配偶者の氏名	生 年 月 日	生 年 月 日
義務教育を受けている子の 氏名	生 年 月 日	生 年 月 日
	生 年 月 日	生 年 月 日
	生 年 月 日	生 年 月 日
	生 年 月 日	生 年 月 日
振込先金融機関	銀行・郵便局名/ 支店番号 支店名 普通預金 口座番号 口座名義人	銀行・郵便局  支店
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>奉仕局長 殿</p> <p>請求者 住所</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>		

- (注) (1) ※印欄は記入しないで下さい。  
(2) 用紙の大きさはB5にして下さい。