

## 遺族扶助金・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
上記のとおり請求します。		
年 月 日		
奉仕局長 殿		
請求者 住所		
氏名		

- (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。