

共済組合 使用欄	決裁欄	課長	係長	係員											
	種別	計算式			支給決定額										
	弔慰金	(標準報酬月額)			×	<table border="1"><tr><td>1.0</td></tr><tr><td>0.7</td></tr></table>	1.0	0.7	=						
1.0															
0.7															
	家族弔慰金				円										

弔慰金（家族弔慰金）請求書

組合員 (請求者) 記載欄	組合員証	記号	番号	組合員氏名									
	所属名称	区・局				課							
	給料	標準報酬月額（短期等級・金額）			等級		円						
市区町村長又は警察署長の証明欄	死亡者氏名				死亡者生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日				
	組合員との続柄				死亡年月日	平成 令和	年	月	日				
	死亡場所												
	死亡原因及びその状況												
	非常災害により死亡したことを証明します。										令和	年	月
証明者		職名		_____									
		氏名		_____ (印)									
組合員 (請求者) 記載欄	上記のとおり請求します。			組合員（請求者） 名義の 振込先金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所							
	横浜市職員共済組合理事長 様			(普通)	口座番号								
	令和 年 月 日			住所		_____							
組合員 または 請求者 (自署)			氏名		_____ (印) (自署のときは省略可)								
連絡先（電話番号）													
担当 共済 課 組合 事務 記載欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。												
	令和 年 月 日												
	共済組合事務担当課決裁欄			所属所長 または 職務代決者		職名 _____							
課長	係長	係員			氏名 _____								

【注意】 弔慰金を請求する場合は、遺族の順位を証明する書類その他の添付資料が必要となります。★職員共済ガイド【弔事と遺族のために（災害）弔慰金・（災害）家族弔慰金】を参照