

支出計算書						伝票番号				小切手番号			
1		2		3		4							
支部長	部長	GL	副GL	主査	グループ員	左記金額領収いたしました。							
※ 決裁年月日		令和 年 月 日		※ 決定金額		円							
データ区分		※		弔慰金・家族弔慰料 請求書									
11	12	13	14										
組合員番号			組合員氏名			所属部(室)グループ名							
標準報酬		第 級		円		検印		請求金額		円			
市区町村長 または警察 署長の証明		死亡者氏名		死亡者生年月日・性別・続柄				大昭 年 月 日		性別		続柄	
		死亡年月日		令和 年 月 日		死亡の場所							
		死亡の原因およびその状況											
		非常災害により死亡したことを証明する。				令和 年 月 日				証明者		職名	
上記のとおり請求します。													
令和 年 月 日						請求者 住所							
						氏名							
文部科学省共済組合広島大学支部長 殿						組合員との続柄 ( )							
						印							

1 任意継続組合員は、標準報酬欄に退職の際の掛金の基礎となった標準報酬の月額のほか、任意継続掛金の標準となった標準報酬の月額を記入してください。  
 2 ※印欄は記入しないでください。

部局受付年月日	受付者