

(退職役職員互助制度用)

弔慰金・埋葬料補助・香典 給付申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人

岩手県農林漁業団体役職員連盟 行

下記の事由が発生したので退職役職員互助規程に基づき請求いたします。

1. 会員本人の死亡

※ 時効は死亡日から3年です

会員番号				会員氏名				死亡年月日				
								年 月 日				
申請者氏名								会員との続柄				
								⑩				
申請者住所								申請者電話番号(日中の連絡先)				
〒								自宅電話				
								携帯電話				
給付金振込先	金融機関名				店舗名				口座名義人(カナ)			
	農協 県信連 信漁連 銀行				本店 支店 支所							
									口座番号			
添付書類		死亡届・死亡診断書・除籍謄本等の写し										

弔慰金	任意継続会員(退職会員待機者)の死亡	¥50,000
埋葬料補助	退職会員資格取得後の期間1年以内	¥50,000
	退職会員資格取得後の期間1年超2年以内	¥30,000
	退職会員資格取得後の期間2年超3年以内	¥20,000
香典	退職会員本人の死亡	¥10,000
	遺族配偶者会員の死亡	¥10,000

2. 退職会員の配偶者の死亡

会員番号				会員氏名							
				⑩							
死亡者氏名(配偶者氏名)				死亡年月日				給付申請額			
				年 月 日				¥10,000			
添付書類		死亡届・死亡診断書・除籍謄本等の写し									

※連盟記載欄

給付年月日	給付金額	会員の移行先	係	検印	決定
		1. 遺族配偶者会員へ 2. 制度喪失			