

支 出 計 算 書							伝 票 番 号											
1	2	3	4															
支 部 長	局 長	出 納 役	出 納 主 任	課 長 代 理	係 長	係 員	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 様 式 第 32 号 </div>											
※ 決裁年月日		平成 年 月 日		※ 決定金額							円							
データ区分 ※		弔 慰 金 請 求 書 家 族 弔 慰 金																
11	12	13	14															
6	6																	
組合員証記号番号			<small>15</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>22</small>															
組 合 員 氏 名			市 区 町 村 長 消 防 署 長 又 は 警 察 署 長 の 証 明															
所 属 高 専 名 所 属 科 (課) 名																		
標 準 報 酬			第 級			円			検 印									
請 求 金 額			円															
死亡者氏名			本 家 人 : 1 家 族 : 2 <small>23</small>															
死亡者生年月日 及び性別続柄			明 治 大 正 昭 和 平 成 年 月 日 男 女															
死亡年月日			平 成 <small>24</small> <small>25</small> <small>26</small> <small>27</small> <small>28</small> <small>29</small> 日															
死亡の場所																		
死亡の原因 及びその状況																		
非常災害により死亡したことを証明する。			平 成 年 月 日 証 明 者 職 名 氏 名 ㊟															
上記のとおり請求します。 平成 年 月 日 文部科学省共済組合 琉球大学 支部長 殿 請求者 住所 氏名 組合員との続柄 ㊟																		

- 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下さい。
- 2 ※印欄は記入しないで下さい。