

弔 慰 金
家族弔慰金

請求書用 証明書

組合員証 記号番号	地・奈良	組合員 氏 名		所属名 (コード)	
市区町村 長又は警 察署長の 証明	死亡者 の氏名		死亡者の 生年月日 性別続柄	性別 男・女 昭・平・令 年 月 日 続柄()	
	死 亡 年月日	年 月 日	死 亡 の 場 所		
	死亡の 原因・ 状 況				
	非常災害により死亡したことを証明する。 年 月 日 職 名 _____ 証 明 者 氏 名 _____ 印				