

弔慰金申請書兼受領書					
金額	円	決裁	書記長		
死亡者氏名			組合員との続柄		
死亡年月日	年	月	日	本人	配偶者
組合員氏名			父	母	子供
所属課名			同一世帯内のその他の家族 ()		
職員番号					
申請日	年	月	日	申請者氏名	
受領日	年	月	日	受領者氏名	受領印
Eメール アドレス	@city.urayasu.lg.jp				

* 弔慰金の申請及び受領は、組合員本人が行ってください。