(本欄由省教育會填寫)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 總幹事 | 組長 | 經辦人 | No. | No. |
|  |  |  | 退會金： | 喪亡慰問金： |
| 年 月 日 | 共計： |

第六號表

喪亡慰問金及退會申請書 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者 | 姓 名 |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服務機關 | 縣(市) 區(鄉、鎮) 學校 | | | | | | | | | | | |
| 死亡原因 |  | 死亡日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 申請遺族 | 姓 名 |  | | | | | | | | | | | |
| 關 係 | 會員之 | 連絡電話 | 電話：( )  手機： | | | | | | | | | |
| 連絡地址 | □□□ 縣(市) 區(鄉、鎮) 里(村) 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | |
| (任一處室)  單位便章 | |  | | | | | | | | | | | |

此 致

台灣省教育會互助會 申請人： (簽章)

註：(一)請檢附死亡診斷書及全戶戶籍謄本，於死亡三個月內申請，逾期不予受理。

(二)本慰問金限會員本人喪亡，由其遺族提出申請。**慰問金匯入申請人指定的其本人金融機構(含郵局)帳戶內， 請檢附申請人本人帳戶之存摺封面，並浮貼於下方。**

……………………………………………………………………………………………… ………

浮貼處

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 戶 名： |  | | | | |  | | | | |
| 匯入銀行： | 銀行 | | | | | 分行 | | | | |
| 匯入帳號： |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

100.5製