

(互助様式第5号)

一 般 死 亡 確 認 書

会 員 氏 名

(男・女) 満 歳

住 所

死 亡 年 月 日 令和 年 月 日

遺 族 氏 名

(弔慰金受給資格者)

会員との続柄

上記の事項に相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

単位民生委員
児童委員協議会名

会長 (副会長) 氏名



※申請期間は事故発生後1年以内です。「1年以内」とは申請書類が全社協に到着するまでの期間とします。(単位民児協が申請団体(県社協等)に提出する期間ではありません) 事故発生後はできるだけ速やかに申請を行ってください。