

(機關名稱)

員工遺族請領喪亡互助金分領比例切結書

故_____ (喪亡者姓名及身分證號)之遺族因未能取得推派委任代表人請領之協議，經協調後同意各遺族依民法繼承比例分領_____萬元之市府喪亡互助金，並分別檢附入帳帳戶共_____件如附。各遺族合意切結如下：

稱謂	姓名	身分證號	出生日期	連絡電話	通信地址	分領比例	簽名或蓋章

以上切結如有不實，當即繳回原領之喪亡互助金，且願自負一切不利後果之責任。

中華民國 年 月 日