遺族請領月撫慰金同意書

茲因中興大學退休人員　　先生於民國　　年　　月　　日逝世，經遺族一致同意願放棄一次撫慰金領受資格，並同意由_____領受月撫慰金。

此致

教育部

領受代表人：　　（簽名蓋章）

遺族稱謂姓名：　　（簽名蓋章）

遺族稱謂姓名：　　（簽名蓋章）

遺族稱謂姓名：　　（簽名蓋章）

遺族稱謂姓名：　　（簽名蓋章）

中 華 民 國　　年　　月　　日