



※ 共済 確認印		※ 互助会 確認印	
----------------	--	-----------------	--

本人
家族

}	埋葬料	円
	埋葬料附加金	円
	死亡弔慰金	円
	加入者弔慰金	円
	弔慰金	円

配偶者弔慰金

所属所受付印

請求書

※ 決定額	本人	埋葬料	円
	家族	埋葬料附加金	円
		死亡弔慰金	円
	加入者弔慰金	円	
	弔慰金	円	
	配偶者弔慰金	円	

所属所コード		所属所名		
組合員 記号番号		組合員氏名		
公立秋		資格取得年月日		
		年 月 日		
死 亡 者	死亡者氏名	死亡者生年月日		
	続柄	年 月 日		
	死亡年月日	死亡場所		
	埋葬年月日	死亡原因		
給料 （組合員死亡時記 入）	行政、大学、高教、小中教、現業、医療、市町村費		請 求 額	
	級号給			埋葬料
	給料月額	円		家族埋葬料
	教職調整額又は加算額	円		埋葬料附加金
	給料の調整額	円		家族埋葬料附加金
計		円	死亡弔慰金	
▼夫婦とも互助会員の場合のみ記入				
配偶者 氏名	組合員証 番号	加入者弔慰金	円	
所属所名	所属所 コード	弔慰金	円	
		配偶者弔慰金	円	
どちらかにチェック→ 公金受取口座を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※ 互助会の給付金は公金受取口座ではなく、指定振込口座へ振り込まれます。				
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合秋田支部長 様 秋田県教育関係職員互助会理事長 令和 年 月 日 住所 請求者 フリガナ 氏名 (組合員との関係)				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 - (電話番号) - - 所属所所在地 所属所長職氏名				

職印

1 この請求書を提出するときは、市町村長埋葬許可証または火葬許可証の写しを添えてください。
 2 被扶養者であった者以外の人が埋葬料を請求する場合には、1のほかに埋葬に要した費用の額に関する証拠書類を添えてください。
 3 ※印欄は、記入しないでください。