

※被扶養者死亡の場合

埋葬料・同附加金
 家族埋葬料・同附加金

請求書

組合員証番号	0123456		所属コード	5100111	
組合員氏名	青森次郎		死亡者氏名	青森秋夫	
死亡者の生年月日 性別・続柄	昭和 平成 令和	23年2月10日	性別	男・女	続柄 父
死亡年月日	令和2年1月5日	埋葬年月日	令和2年1月8日		
死亡の場所	弘前市青空二丁目2-11 (未定の場合は空欄で可)				
死亡の原因	脳梗塞				
請求金額	法定給付	50,000円	附加給付	25,000円	
受取口座 ※埋葬料の場合 のみ記入	記入しないこと	銀行 信用金庫 信用組合	支店 普通 当座	口座番号 口座名義人カナ氏名	
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合青森支部長 殿 令和2年1月23日 (〒030-0005) (☎017-777-xxxx) 住所 青森市青森一丁目1-5 請求者 氏名 青森次郎 (印) 組合員との続柄 本人 (自署すること)					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和2年1月24日 (〒030-0525) (☎017-722-xxxx) 所属所所在地 青森市青森二丁目2-2 所属所名 青森市立青森小学校 職名 校長 所属所長 氏名 青森太郎 (職印) (所属所受理年月日 令和2年1月24日)					

- この請求書を提出するときは、市区町村が発行する死体埋火葬許可証又は死亡診断書の写しを添付してください。
- 「受取口座」欄は、埋葬料の給付を受ける場合において、請求者名義の口座について記入してください。
- 被扶養者以外の方が埋葬料を請求する場合は、1のほか、戸籍謄本、総代者選任届及び埋葬に要した費用の額に関する証拠書類を添付してください。
- 請求書に記載された個人情報は、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。