

埋 葬 料・同附加金 請 求 書
 家 族 埋 葬 料・同附加金

組合員証番号		所属コード	
組合員氏名		死亡者氏名	
死亡者の生年月日 続柄	昭和 平成 令和 年 月 日	続柄	
死亡年月日	令和 年 月 日	埋葬年月日	令和 年 月 日
死亡の場所			
死亡の原因			
請求金額	法定給付	円	附加給付 円
受取口座 ※埋葬料の場合 のみ記入	銀行 普通 口座番号 信用金庫 支店 当座 信用組合 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 年 月 日 (〒 -) (☎ - -) 住 所 請求者 氏 名 組合員との続柄			
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 (〒 -) (☎ - -) 所属所所在地 所属所名 職 名 所属所長 氏 名			

- 1 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。
- 2 「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。
- 3 埋葬料・同附加金を請求する場合は、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。
- 4 請求書に記載された個人情報、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。