

埋葬料・同附加金請求書

所属所受付印		
年 月 日		

組合員証番号		組合員氏名 (死亡した者の氏名)		死亡者生年月日				死 亡 年 月 日					
				年号	年	月	日	年号	年	月	日		
								5					
所 属 所 (所属所コード)		()		○死亡者生年月日欄の年号 昭和…3 平成…4 令和…5									
埋火葬年月日		令和 年 月 日											
死 亡 の 原 因				死 亡 の 場 所									
請求金額	埋 葬 料	円		同 附 加 金				円					
請求者の受取	金融機関名			本・支店名									
	金融機関コード			支店コード									
	口座番号	(普)		ふりがな 氏 名									
※ 決 定 額													
埋 葬 料		同 附 加 金											
上記のとおり請求します。													
公立学校共済組合広島支部長 様 令和 年 月 日 住所 請求者 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 所属所名 所属所長 職・氏名													

- 1. この請求書を提出するときは、死亡の事実を証明する書類（埋火葬許可書等の写し）を添付してください。
- 2. 被扶養者であった人以外の人が埋葬料を請求する場合には、1のほか、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。
- 3. ※欄は、記入しないでください。