

記入例

所属所受付印

受付印を必ず
押すこと！

埋葬料・同附加金請求書

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									
1 2 3 4 5 9	宮島 一郎	年号	年	月	日	年号	年	月	日						
		3	4	5	0	6	1	8	5	0	3	0	8	0	1
所属所 (所属所コード)	〇〇小学校 (1 2 3 4 5)	〇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 3年 8月 3日														
死亡の原因	心不全				死亡の場所				〇〇市立△△病院						
請求金額	埋葬料	50,000 円				同附加金				25,000 円					
請求者の受取	金融機関名	◇◇銀行				本・支店名				□□支店					
	金融機関コード	0123				支店コード				456					
	口座番号	(普) 3456789				ふりがな 氏名				みやじま はなよ 宮島 花代					
※ 決定額															
埋葬料								同附加金							
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合広島支部長 様</p> <p>令和 3年 8月 23日</p> <p>請求者 氏名 宮島 花代</p> <p>組合員との関係 妻</p>															
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 3年 8月 25日</p> <p>所属所名 〇〇市立〇〇小学校</p> <p>所属所長 職・氏名 校長 公立 薫</p>															

請求者は、①組合員の被扶養者か、②被扶養者がいない場合は、埋葬料を負担した方(埋葬料・葬儀費用に係る領収書の宛名の方)となります。

請求者と受取口座(※普通口座のみ)の名義は同一にしてください。

〒 700-0000
住所 〇〇市〇〇町1-2-3

- 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。
- 被扶養者であった人以外の方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。
- ※欄は、記入しないでください。