

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

組合員等番号	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	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	5 0 , 0 0 0 円				同 附 加 金				2 5 , 0 0 0 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	0 1 2 3				支店コード				4 5 6				
	口座番号	(普) 3 4 5 6 7 8 9				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								
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 〇 年 8 月 2 3 日														
請 求 者 氏名 宮島 花代														
組合員との関係 妻														
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。														
令和 〇 年 8 月 2 5 日														
所属所名 〇〇市立〇〇小学校														
所属所長 職・氏名 校長 公立 薫														

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。