

記入例

家族埋葬料・同附加金
(互) 家族死亡弔慰金

請求書

所属所受付印

受付印を必ず
押すこと！

組合員等番号	組合員氏名	所属所 所属所コード	死亡年月日			
1 2 3 4 5 5	広島太郎	〇〇小学校 1 2 3 4 5	年 5	年 〇	月 〇	日 0 6 2 3
死亡者氏名	広島次郎	続柄	父			
死亡者生年月日	昭和 平成 令和 3 0 年 3 月 2 4 日	埋火葬年月日	令和 3 年 6 月 2 5 日			
死亡の原因	心不全	死亡の場所	〇〇市立△△病院			
請求金額	家族埋葬料	5 0 , 0 0 0 円	同附加金	2 5 , 0 0 0 円		
	(互)家族死亡弔慰金	2 0 , 0 0 0 円				
※ 決 定 額						
家族埋葬料		同附加金		(互)家族死亡弔慰金		
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 一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長						
令和 〇 年 7 月 1 5 日						
〒 700-0000						
住所 〇〇市〇〇町一丁目2-3						
請求者 氏名 広島太郎						
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 7 月 1 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 黨						

- 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。
- ※欄は、記入しないでください。