

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)	性別	死亡者生年月日			死亡年月日					
		男・女	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	※ゆうちょ銀行以外			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								
/											
<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 印</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 請求者 氏名</p> <p style="text-align: center;">組合員との関係</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 年 月 日 所属所名</p> <p style="text-align: right;">所属所長 職・氏名</p>											

- 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。