

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！

組合員証番号	組合員氏名	所属所 所属所コード	死亡年月日			
			年 号	年	月	日
1 2 3 4 5 5	広島太郎	〇〇小学校 1 2 3 4 5	5	0	3	0 6 2 3
死亡者氏名	広島次郎	続柄 父	性別	男・女		
死亡者生年月日	昭和 平成 30年3月24日 令和	埋火葬年月日	令和 3年 6月 25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	50,000 円	同附加金	25,000 円		
	(互)家族死亡弔慰金	20,000 円				
※ 決 定 額						
家族埋葬料		同附加金		(互)家族死亡弔慰金		
<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 一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長</p> <p>令和 3年 7月 15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</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 7月 15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</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。
- ※欄は、記入しないでください。