

共

埋葬料及附加金 請求書  
 家族埋葬料及附加金

※決定額	埋葬料	円
	家族埋葬料	円
	同 附加金	円

通知区分	3	2	所属コード		組合員証番号		組合員氏名		所属所名	
死亡者氏名							死亡の場所			
性別コード	続柄及び続柄コード	生年月日					死亡の原因			
		年号コード	年	月	日	請求金額	埋葬料		円	
					家族埋葬料		円			
死亡年月日		年号コード	年	月	日		附加金		円	
		5				計		円		
埋葬年月日	令和 年 月 日									

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合岩手支部長 様

令和 年 月 日

(〒 - )

請求者 住所  
 氏名  
 組合員との関係

振込指定口座	銀行	支店
	当座	No.
	普通	
	フリガナ	
	名義人	

※組合員本人分の埋葬料を請求のとき記入し、通帳の表紙のコピーも添付すること。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

(〒 - ) (TEL - - )

所属所所在地

所属所名

職名

所属所長

氏名

所属所受理年月日
令和 年 月 日

- (注) 1 この請求書を提出するときは、市区町村長の埋葬許可証又は火葬許可証の写しを添えてください。  
 2 被扶養者がいる場合は、被扶養者を請求者としてください。  
 3 被扶養者以外の方が埋葬料を請求する場合には、埋葬(葬儀)に関して実際にその費用を負担した者を請求者とし、1のほか葬儀に要した費用を確認できるものを添付してください。(請求明細書及び領収書(写し))  
 4 続柄コード等は、コード表を参照してください。  
 5 ※印欄は記入しないでください。