

共

埋葬料及附加金請求書
 家族埋葬料及附加金

通知区分	3	2	※決定額	埋葬料	円
				家族埋葬料	
				同附加金	円
所属コード	組合員番号			組合員氏名	
所属所名					
死亡者氏名				死亡の場所	
続柄コード及び続柄	続柄コード		続柄	死亡の原因	
生年月日	年号コード	年	月	請求金額	埋葬料
					家族埋葬料
死亡年月日	年号コード	年	月		附加金
埋葬年月日	年号コード	年	月		計
受取金融機関確認欄 (請求者が組合員本人の場合は記入不要)			<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する ※通帳の写しを添付すること <input type="checkbox"/> 公金受取口座を使用する ※マイナポータルに登録していない場合は選択できません		
※組合員の被扶養者が請求する場合、希望する振込先にチェック☑してください ※被扶養者以外が請求する場合は、必ず「振込口座を指定する」を選択してください			金融機関名	支店名	普通預金口座番号
			金融機関コード	支店コード	
			口座名義(カタカナ)		
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 (〒 -) (TEL - -)					
請求者 住所 氏名 組合員との関係					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。					所属所受理年月日
令和 年 月 日 (〒 -) (TEL - -)					令和 年 月 日
所属所所在地 所属所名 職名 所属所長 氏名					

- (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。