	埋葬料及び同般加会議求書														所属所文書受付印			
	理 葬 料 及び同附加金請求書 家族埋葬料																	
	共済事務担当者																	
		*	汝'	定金額	百			F	1									
			1/\/	~ 312 印	F.			1.1										
	フ	リ:	ガ	ナ		組合	具証記·	号番号										
		<u></u>					: 立			所	属 所 名			各	所 属	所コ	_	ド
						死	亡:	者 氏	<u></u> 名									
<u></u> 死亡年月日						70		Н		死亡の原田								
	<i>9</i> Ľ ∟¹	平月日	1								死亡の原因							
Æ	年				3	死亡者	生年月	日・性別	別・続村	続柄		<del>ሖ</del>	相記					
年号		月		日	年号	年	月	日日	性別	続柄	<i>ቃ</i> ይ	死亡の場所						
					45	+	Л	Ц	土力」	ስያርባየን								
_											埋	埋葬年月日		令和	年	月	ı	日
5												<i>,</i> ,	/ • -		·	, ,		
	<u> </u>			<u> </u>	請			浡		金			3	須				
TH AN										-3122	•	I						
埋	葬業	斗	1				17/-1	<del>1</del> п Д			合 計			Γ				
家族埋葬料					円		附加金				円							
上記	のとおり	)請求	しき	ます。					上記	上記の記載事項は,事実と相違ないものと認めます。								
公立学校共済組合鹿児島支部長 殿										   令和 年 月 日								
令和 年 月 日										〒								
請求	者 住							P/T/暦 	所属所所在地									
										所属所長 職 名 氏 名							印	
氏名																	티	J
連絡先(電話)										電話番号(							)	
組合員 □ マイナンバー (個人番号) による情報連携を利用しま												/ます	•					
との続柄()(注2)(利用する場合はチェック)																		
<del>注</del> 1	マの詩	七聿な	・坦	山ナス	レキト	) <del>                                     </del>	お毛の	田ル裁針	司証の	T) (T	心一在	<del>-                                      </del>	1か浸口書	されてい	スナの	71	ナニな	车

この請求書を提出するときは、市町村長の埋火葬許可証の写し(死亡年月日が記載されているもの)、又は戸籍 抄本を添えてください。(マイナンバー(個人番号)による情報連携を利用する場合は不要)
被扶養者であった者以外の人が埋葬料を請求する場合には、組合員との続柄を記入の上、埋葬、葬式に直接要した費用の領収書(その内容明細書を含む。)及び組合員との関係が確認できる書類を添えてください。
年号、性別、続柄欄は、共済組合コード表により記入してください。
※印欄は記入しないでください。