

埋葬料・附加金  
家族埋葬料・附加金

# 請求書

組合員等記号・番号	公立阪																												
所属所名											職名																		
フリガナ											組合員の 資格喪失年月日 <small>※組合員本人死亡時のみ記入</small>	令和 年 月 日																	
組合員氏名												死亡者区分	組合員本人 ・ 被扶養者																
フリガナ											死亡者氏名																		
死亡者氏名																													
死亡者 生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日																												
死亡年月日	令和 年 月 日					埋火葬年月日					令和 年 月 日																		
死亡の原因 <small>(必ず記入して下さい)</small>	1 病死 [ ]										死亡の場所																		
	2 公務上、又は通勤途上(本人のみ)																												
	3 第三者行為 [ ]																												
	4 その他 [ ]																												
請求額	埋葬料・家族埋葬料					同附加金					合計																		
	円					円					円																		
フリガナ											種目	口座番号(右づめ)																	
請求者名義の 銀行口座 <small>※組合員本人死亡時のみ記入</small>	銀行					支店					普通																		
(銀行コード)					(店番)																								
上記のとおり請求します。																													
										郵便番号	電話																		
公立学校共済組合大阪支部長 様										住所																			
令和 年 月 日										請求者 フリガナ																			
										氏名																			
										続柄( ) 被扶養者・被扶養者でない																			
<small>※組合員本人の死亡の場合記入してください</small>																													
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										郵便番号										電話									
所在地																													
所属所名																													
所属所長										職名										氏名									
										所属所 受付印										<small>※受付印がない場合は 公印を押印してください。</small>									

【添付書類】

- ① 市区町村長の「埋葬許可証」又は「火葬許可証」の写しを添付してください。
- ② 組合員の死亡時に被扶養者がおらず、実埋葬者が埋葬料を請求する場合は、埋葬に要した費用の「領収書」及び「内訳書」(いずれも原本)を添付してください。※原本は確認後返却します。

【注意事項】

1. 組合員証番号は必ず記入してください。
2. 家族埋葬料・附加金を請求の場合、給付金は組合員の「共済組合届出口座」に振り込みますので、「請求者名義の銀行口座」欄の記入は必要ありません。

埋葬料・附加金  
家族埋葬料・附加金

請求書

本人死亡時記入例

組合員等記号・番号	公立阪	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0								
所属所名	大阪市立〇〇小学校							職名	教諭										
フリガナ	コウリツ	タロウ										組合員の資格喪失年月日 ※組合員本人死亡時のみ記入							
組合員氏名	公立太郎							令和4年10月2日											
フリガナ	コウリツ	タロウ										死亡者区分							
死亡者氏名	公立太郎							組合員本人 被扶養者											
死亡者生年月日	昭和・平成・令和40年4月1日																		
死亡年月日	令和4年10月1日							埋火葬年月日	令和4年10月3日										
死亡の原因 (必ず記入して下さい)	①病死 [ 脳出血 ] 2 公務上、又は通勤途上(本人のみ) 3 第三者行為 [ ] 4 その他 [ ]							死亡の場所	大阪市中央区〇〇町△△-××										
請求額	埋葬料・家族埋葬料 50,000 円					同附加金 25,000 円			合計 75,000 円										
フリガナ	マル	マル					バツ	バツ				種目	口座番号(右づめ)						
請求者名義の銀行口座 ※組合員本人死亡時のみ記入	〇〇 銀行 (銀行コード 0000)					×× 支店 (店番 000)			普通	1	2	3	4	5	6	7			
上記のとおり請求します。												郵便番号	540-1234		電話	06-1234-××××			
公立学校共済組合大阪支部長 様												住所	大阪市中央区〇〇町△△-××						
令和4年10月12日												請求者	フリガナ	コウリツ ハナコ					
												氏名	公立 花子						
												続柄( 妻 )	被扶養者		被扶養者でない				
												※組合員本人の死亡の場合記入してください							
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。												令和4年10月18日	郵便番号	540-5678		電話	06-5678-××××		
所在地												大阪市中央区大手前△△-××							
所属所名												大阪市立〇〇小学校							
所属所長												職名	校長 共済 一郎		氏名				
												大阪市立〇〇小学校 受付 R4.10.18 所属所 受付印				※受付印がない場合は公印を押印してください。			

【添付書類】

- 市区町村長の「埋葬許可証」又は「火葬許可証」の写しを添付してください。
- 組合員の死亡時に被扶養者がおらず、実埋葬者が埋葬料を請求する場合は、埋葬に要した費用の「領収書」及び「内訳書」(いずれも原本)を添付してください。※原本は確認後返却します。

【注意事項】

- 組合員証番号は必ず記入してください。
- 家族埋葬料・附加金を請求の場合、給付金は組合員の「共済組合届出口座」に振り込みますので、「請求者名義の銀行口座」欄の記入は必要ありません。

埋葬料・附加金  
家族埋葬料・附加金

請求書

被扶養者死亡時記入例

組合員等記号・番号	公立阪	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0								
所属所名	大阪市立〇〇小学校							職名	教諭										
フリガナ	コウリツ	タロウ										組合員の資格喪失年月日 ※組合員本人死亡時のみ記入							
組合員氏名	公立太郎							令和4年10月2日											
フリガナ	コウリツ	ハナコ										死亡者区分							
死亡者氏名	公立花子							組合員本人 被扶養者											
死亡者生年月日	昭和・平成・令和40年4月1日																		
死亡年月日	令和4年10月1日							埋火葬年月日	令和4年10月3日										
死亡の原因 (必ず記入して下さい)	①病死 [ 脳出血 ] 2 公務上、又は通勤途上(本人のみ) 3 第三者行為 [ ] 4 その他 [ ]							死亡の場所	大阪市中央区〇〇町△△-××										
請求額	埋葬料・家族埋葬料 50,000 円					同附加金 25,000 円			合計 75,000 円										
フリガナ												種目	口座番号(右づめ)						
請求者名義の銀行口座 ※組合員本人死亡時のみ記入	銀行 (銀行コード)					支店 (店番)			普通										
上記のとおり請求します。												郵便番号	540-1234	電話	06-1234-××××				
公立学校共済組合大阪支部長 様												住所	大阪市中央区〇〇町△△-××						
令和4年10月12日												請求者フリガナ	コウリツ タロウ						
												氏名	公立太郎						
												続柄( )	被扶養者・被扶養者でない						
												※組合員本人の死亡の場合記入してください							
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。												令和4年10月18日	郵便番号	540-5678	電話	06-5678-××××			
所在地												大阪市中央区大手前△△-××							
所属所名												大阪市立〇〇小学校							
所属所長												職名	校長 共済 一郎			氏名			
												大阪市立〇〇小学校 受付 R4.10.18 所属所 受付印							
												※受付印がない場合は公印を押印してください。							

【添付書類】

- 市区町村長の「埋葬許可証」又は「火葬許可証」の写しを添付してください。
- 組合員の死亡時に被扶養者がおらず、実埋葬者が埋葬料を請求する場合は、埋葬に要した費用の「領収書」及び「内訳書」(いずれも原本)を添付してください。※原本は確認後返却します。

【注意事項】

- 組合員証番号は必ず記入してください。
- 家族埋葬料・附加金を請求の場合、給付金は組合員の「共済組合届出口座」に振り込みますので、「請求者名義の銀行口座」欄の記入は必要ありません。