

埋葬料(同附加金)・家族埋葬料(同附加金)

請求書

決定額

※

円

所属所名 (所属コード)	任意継続組合員 (E 9998)		組合員氏名								
組合員証番号	死亡者氏名		続柄	死亡年月日				埋葬に要した費用 円			
	生年月日			年号	年	月	日				
年 月 日											

請求者氏名(遺族が請求する場合のみ記入)													
										続柄			
氏(カナ)						名(カナ)							
受取金融機関名						銀行コード		支店コード		口座番号			
銀行名		支店名											
埋葬年月日		令和 年 月 日		死亡の原因及び場所									

請求金額	埋葬料		家族埋葬料	
	埋葬料附加金		家族埋葬料附加金	

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合徳島支部長 殿

令和 年 月 日

〒

請求者 住所

氏名

㊞

(自署の場合省略可)

- ※印欄は、記入しないでください。
- この請求書を提出するときは、市町村の埋火葬許可証の写しを添えてください。
- 被扶養者であった者以外の人が組合員の埋葬料を請求する場合には、埋火葬許可証の写しのほか
- 埋葬に要した費用の額に関する証拠書類等を添えてください。
被扶養者又は遺族が請求の場合は、受取金融機関(銀行コード・支店コード)・口座番号を必ず明記
- してください。
- 家族埋葬料を請求する場合は、被扶養者申告書により被扶養者の取消をしてください。

公立学校共済組合	受付欄	
----------	-----	--

2021.11更新