

埋葬料・埋葬料附加金 請求書
家族埋葬料・家族埋葬料附加金

決定額	埋葬料 家族埋葬料	※	円
	附加金	※	円

組合員証等 記号・番号		組合員 氏名		所属 機関名	
死亡者氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女
				続柄	
死亡年月日	平成 年 月 日	死亡の場所			
埋火葬年月日	平成 年 月 日	死亡の原因			
請求金額	埋葬料 家族埋葬料		円		
	附加金	円			

埋葬料等振込口座届出欄 [注]

金融機関名	銀行	支店	口座番号	普通・当座
	金庫	支所	(フリガナ)	
	農協	本店	口座名義人	

上記のとおり請求します。

山口県市町村職員共済組合理事長 様

平成 年 月 日 日 印

住所
請求者 氏名 印
請求者と組合員との続柄

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

職名
所属所長 氏名 印

- [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（やむを得ない理由がある場合には死亡の事実を証明する書類）を添えてください。
 2. 被扶養者であった者以外の方が埋葬料を請求する場合には、1のほか、埋葬に要した費用の額に関する証拠書類を添えてください。
 3. 「埋葬料等振込口座届出欄」は、埋葬料等を請求する場合のみ、記入してください。なお、口座の名義は必ず請求者名と同一にしてください。（家族埋葬料等を請求する場合は必要ありません。）
 4. ※印欄は記入しないでください。
 5. 組合員証等の記号・番号が不明なため該当欄に記入できない場合は、共済組合が定める「個人番号申告票」の添付に代えることができます。

※	続柄	給種	160	番号	
			170		