

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	※	円
	家族埋葬料	※	円
	附加金	※	円

組合員証等 記号・番号	△△△・△△△	組合員 氏名	共済 太郎		所属 機関名	〇〇市	
死亡者氏名	共済 愛子		生年月日	昭和△△年 △△月 △△日		性別	男・女
						続柄	母
死亡年月日	平成 △△年 △△月 △△日		死亡の場所	〇〇病院			
埋火葬年月日	平成 △△年 △△月 △△日		死亡の原因	〈例〉 肺炎			
請求金額	埋葬料 家族埋葬料	50,000 円					
	附加金	30,000 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

請求者
氏名

住所
氏名

〒 △△△-△△△△

〇〇市〇〇町1-1

共済 太郎

組合員との続柄 本人

所属所により記入、証明してください。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 △△年 △△月 △△日

所属所長
氏名

職名

〇〇市長

山口 次郎

- [注]
- 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。
 - 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、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。
 - 「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。）
 - ※印欄は記入しないでください。
 - 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	