

埋葬料(附加金)

家族埋葬料(附加金)

請求書

		※決定額		円	
		附加金		円	
組合員証 記号番号	〇〇〇— ×××××	組合員 氏名	共済 太郎	所属 機関名	〇×市役所
死亡者氏名	共済 太郎	生年月日	(昭平・令) 〇年 3月 3日	性別	男 続柄 本人
死亡年月日	令和 〇年 5月 1日	死亡の場所	〇〇市〇〇町		
埋葬年月日	令和 〇年 5月 3日	死亡の原因	心不全		
上記のとおり請求します。 大分県市町村職員共済組合 理事長 様 令和 〇年 5月 10日 住所 〇〇市〇〇町×××× 請求者 氏名 共済 花子 組合員との続柄 妻					
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 5月 10日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 ×× ××					

- 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。
- ※印欄は記入しないでください。

R3.4

(注意)被扶養者が請求する場合と、被扶養者以外の者が請求する場合とで添付書類が異なります。

(被扶養者・・・共済組合で扶養認定されている者)