

埋 葬 料(附加金) 請 求 書

家 族 埋 葬 料(附加金)

		※決定額		円
		附加金		円
組 合 員 証 記 号 番 号	組 合 員 氏 名	所 属 機 関 名		
死亡者氏名	生 年 月 日	(明・大・昭・平) 年 月 日	性 別	男・女 続 柄
死亡年月日	平成 年 月 日	死亡の場所		
埋葬年月日	平成 年 月 日	死亡の原因		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">大分県市町村職員共済組合 理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 住所</p> <p style="text-align: center;">請求者 氏名 (印)</p> <p style="text-align: center;">組合員との続柄</p>				
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 職名</p> <p style="text-align: center;">所属所長 氏名 (印)</p>				

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. ※印欄は記入しないでください。