

課長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

決定額	埋葬料 家族埋葬料	円
	附加金	円

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

組合員証記号番号	組合員氏名	生年月日			
999 - 12345	共済 太郎	昭和 平成 令和 ○年 10月 1日			
所属所名	所属所在地				
◇◇市	◇◇市◇◇町10番				
死亡者氏名	生年月日	続柄			
共済 太郎	昭和 平成 令和 ○年 10月 1日	本人			
死亡年月日	死亡の場所				
令和 ○年 11月 5日	自宅				
埋葬年月日	死亡の原因				
令和 ○年 11月 7日	△△病 〔第三者加害行為〕 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
介護保険法による給付を受けていたとき	被保険者番号	保険者名			
埋葬料請求の場合の振込金融機関（①又は②に記入してください。）					
①	金融機関名	本・支店名	預金種類	口座番号	口座名義人(カタカナ)
	銀行・農協 信金・労金	○○ 支店	普通	1234567	キョウサイ ハナコ
	金融機関コード	店番コード	当座		
	○○○○	○○○			
②	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※1 マイナポータル等により登録した口座へ振り込みが行われます。 ※2 令和4年12月31日まで、公金受取口座を利用する場合でも上記の金融機関名等の記入をしてください。 (通帳(写)等の添付は不要です。)				
上記のとおり請求します。 静岡県市町村職員共済組合理事長 様 令和 ○年 11月 15日 請求者 住所 ××市××町1-1 氏名 共済 花子 組合員との続柄 (妻)					
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。 令和 ○年 11月 17日 所属所長 職名 ◇◇市長 氏名 □□ 一郎					

- この請求書を提出する時は、市区町村長の埋葬許可証又は火葬許可証の写（やむを得ない理由のある場合には、死亡の事実を証明する書類）を添付してください。
- 組合員の死亡の当時被扶養者であった者以外の方が埋葬料の請求をする場合には、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。
- 介護保険法による給付を受けていた者が死亡したときは、同法の被保険者証に記載された保険者番号、被保険者番号及び保険者名を記入してください。
- 埋葬料請求の際、「埋葬料請求の場合の振込金融機関」欄の①を希望する場合は、金融機関名等を記入し、振込先のわかる通帳(写)を添付してください。
②を希望する場合は、「公金受取口座を利用する」の□に✓し、被扶養者以外の者は、「公金受取口座情報を利用するために必要な特定個人情報の提供及び利用に係る事務の実施についての同意書」に必要事項を記入して添付してください。