

本人 家族	埋葬料 家族埋葬料 埋葬料附加金 家族埋葬料附加金	請 求 書	決 定 額	法定額	*	円		
組合員証記号番号			組合員名前		所属機関名			
△△△△ - △△△△			共 済 太 郎		○ ○ 市			
死 亡 者	名前	共 済 花 子		生年月日	△△△△年 △月 △日		性別	男・女
	死亡年月日		埋 火 葬 年 月 日		資格喪失年月日			
	△△△△年 △月 △日		△△△△年 △月 △日		* 年 月 日			
	死亡の原因				死亡の場所			
病気のため				○ ○ 病院				
介護保険法の 給付を受けていたとき		保険者番号	被保険者番号		保険者の名称			
請求金額	法定額	円		費用の額	*			
	附加金	円						
給付金受取口座（請求者が組合員以外るとき記入してください）								
受取 口座	<input type="checkbox"/> 受取口座を指定する							
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（請求者の個人番号の記載が必要です）							
	金融機関名			口座番号				
	支店名			フリガナ 名義人（請求人）				
上記のとおり請求します。 広島県市町村職員共済組合理事長 様 △△△△年 △月 △日								
請求者 住所 ○○市○○ 町△-△-△ 名前 共 済 太 郎 組合員との関係 本人 個人番号								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 △△△△年 △月 △日								
職 名 ○ ○ 市 長 所属所長 名 前 ○ ○ ○ ○								
共済組合受付日付印		上 記 の と お り 決 定 し て よ ろ し い か 。						
		課 長	課長補佐	係 長	主 務	係		

<添付書類>

- 市町村長の埋葬許可証又は火葬許可証の写し
- 請求者が組合員又は被扶養者でない場合は、埋葬に要した費用の領収書とその明細書
- 組合員又は被扶養者でない者が公金受取口座を利用する場合は、同意書（様式第41号）