

埋葬料請求書  
埋葬料附加金

整理番号

組合員証 記号番号	NGY 1234567	フリガナ 組合員氏名	キョウサイ タロウ 共済 太郎	所属	総務局〇〇部〇 〇課
死亡者氏名	共済 太郎	死亡者 生年月日	昭和 平成	〇〇年 〇月 〇日	
死亡年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日	死亡の場所	名古屋市〇〇区〇〇町5-5 △△病院		
埋葬年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日	死亡の原因	胃がん		
埋葬料 請求金額	50,000 円	埋葬料附加金 請求金額	50,000 円		
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		

上記のとおり請求します。

(あて先)名古屋市職員共済組合理事長

平成 〇〇年 〇月 〇日

請求者 住所又は所属 氏名 名古屋市中央区〇〇町1-2 共済 花子 組合員との関係 妻 印

請求者の 振込口座	金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	本・支店名	銀行コード	本支店コード
	〇〇銀行	〇〇支店	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇
	口座番号 (右詰め)		口座名義(カタカナ)	
	普通	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	キョウサイハナコ	

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 〇〇年 〇月 〇日

所属所長 職名 総務局〇〇課長 氏名 総務 一郎 印

主管	課長	係長	係	〈注意事項〉 1 市区町村長の埋葬許可証若しく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)を添付してください。 2 被扶養者であった者以外の人が埋葬する場合には、埋葬に要した費用額に関する証拠書類を添付してください。
	所属主管課の決裁欄			

上記について支給を決定してよろしいか。

事務局	課長	係長	係	決定額	埋葬料	円
	共済組合の決裁欄				埋葬料附加金	円