

# 埋葬料請求書

種別コード 02		決定額 ※記入不要 円	
一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様 下記のとおり請求します。 平成〇〇年〇〇月〇〇日		請求金額	10,000 円
退職組合員番号	13003	組合員区分	本人・準組合員
死亡者氏名	互助太郎 男	退職組合員となった年月日	昭和〇〇年4月1日 平成
死亡年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	退職組合員準組合員の期間	1 1年以内 2 2年以内 3 3年以内 4 4年以内 5 4年を超える
死亡原因	心不全		
受取方法 1,2のいずれかに○印及び記入 (請求者の名義)	1 銀行口座送金 (普通預金)	銀行・労働金庫・農協 本店(所) 信用金庫・信用組合 支店(所)	※記入不要 銀行コード 支店コード
	2 郵便貯金口座送金 (ぱるる)	記号 17640	番号 19715621
請求者			
住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 (市区郡以降にフリガナをつけてください。) 〇〇マチ 3-7			
長崎 都道府県 長崎 市区郡 〇〇町 3-7			
電話番号 ( 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 )			
フリガナ ゴジョ ハナコ			
氏名 互助 花子 (死亡者との続柄 妻 )			

(添付書類)

- 市町村の埋火葬許可証の写し又は、死亡診断書等の死亡を確認できるものの写し
  - 戸籍謄本等の死亡者と請求者との続柄が確認できるものの写し
- (注) ②は配偶者以外の方が請求する場合に必要です。