

# 埋葬料請求書

記入例

種別コード 02		決定額 ※記入不要	
一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様		請求金額	10,000 円
下記のとおり請求します。 平成〇〇年〇〇月〇〇日			
退職組合員番号	12345	組合員区分	本人・加入配偶者
死亡者名	互助太郎 男	退職組合員となった年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
死亡年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	退職組合員加入配偶者の期間	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
	2 郵便貯金口座送金(ぱるる)	口座番号	銀行コード 支店コード
	記号	17640	番号
			87654321
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) 互助			

(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