

〔記入例〕

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	埋葬料	※	円
	家族埋葬料		
	埋葬料附加金	※	円
	家族埋葬料附加金		

組合員証 記号番号	北都市 ○ 第 XXXX 号	組合員名	○○ ○○	所属名	○○市
死亡者氏名	○○ ○○	生年月日	昭和 平成 令和 XX年XX月XX日	続柄	○○
死亡年月日	令和 XX年XX月XX日	死亡の場所	○○○病院 ○○市○○町X丁目X-X		
埋葬年月日	令和 XX年XX月XX日	死亡の原因	多臓器不全		
請求金額	埋葬料	円	埋葬料附加金	円	
	家族埋葬料	50,000 円	家族埋葬料附加金	30,000 円	
介護保険法の 給付を受けた とき	保険者番号	被保険者番号	保険者の名称		
上記のとおり請求します。					
北海道都市職員共済組合理事長 様					
令和 XX年XX月XX日					
<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 請求者が署名してください。 </div>					
住所 ○○市○○町X丁目X-X					
請求者氏名 ○ ○ ○ ○					
組合員との関係 本人					
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。					
令和 XX年XX月XX日					
職名 ○ ○ 市長					
所属所長氏名 ○ ○ ○ ○					