

様式3号

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 |
| | 家族埋葬料附加金 | ※ | 円 |

| | | | | | |
|---|------------|-------------------|----------------|-----------|--------------|
| 組合員証 記号番号 | 北都市 第 号 | 組合員 氏名 | | 所属 機関名 | |
| 死亡者氏 名 | | 生年月日 性別、続 柄 | 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | 性別 男 女 続柄 |
| 死亡年月 日 | 令和 年 月 日 | 死亡の場所 | | | |
| 埋葬年月 日 | 令和 年 月 日 | 死亡の原因 | | | |
| 請求金額 | 埋葬料 | 円 | 埋葬料附加金 | 円 | |
| | 家族埋葬料 | 円 | 家族埋葬料附加金 | 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 |
| | | | | | |
| <p>上記のとおり請求します。</p> <p>北海道都市職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">請求者 氏名</p> <p style="text-align: right;">組合員との関係</p> | | | | | |
| <p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属所 職名 長 氏名</p> | | | | | |