



書面での提出の場合は押印してください。
※メールでの提出の場合は不要です。

色付された欄に必要事項を記入してください。(提出する書類には色を付けないでください。)

(組合員の埋葬料・埋葬料附加金を請求する場合は)死亡年月日の翌日を記入してください。

埋葬料・埋葬料附加金請求書

家族埋葬料・家族埋葬料附加金

別紙様式第11号

受付年月日

組合員番号	0820-7891023400	組合員氏名	農林 太郎	所属局(部)名	〇〇局△△課	共済組合	審査欄
資格取得年月日	平成 15 年 4 月 1 日	資格喪失年月日	令和 2 年 11 月 21 日	療養終了年月日	平成 年 月 日		
死亡者名	農林 太郎	生年月日性別続柄	昭和 56 年 4 月 1 日 続柄 本人				
死亡年月日	令和 2 年 11 月 20 日	死亡の場所	<input type="checkbox"/> 病院				
埋葬年月日	令和 2 年 11 月 23 日	死亡の原因	急性心不全				
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	保険者の名称	埋葬料請求額	50,000 円		
				埋葬料附加金請求額	50,000 円		
				請求額合計	100,000 円		

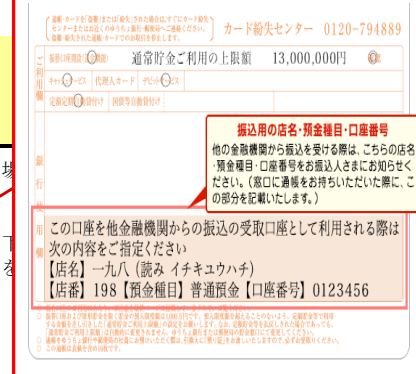
上記のとおり請求します。

農林水産省共済組合事務執行者 殿
令和 3 年 1 月 5 日

請求者 住所 〇△県□□市●■4-11
氏名 農林 花子
組合員との関係 妻

それぞれ50,000円が限度額です。

公金受取口座への振り込みを希望しない場合は、振込先口座欄にも記入をお願いします。
ゆうちょ銀行の場合は、通帳下部の店名・口座番号を記載してください(通帳上部に記載の記号番号は口座番号ではありません)。



- 注1 この請求書を提出するときは、市町村長の埋葬許可証もしくは火葬許可証の写し(やむを得ない理由によりこれらの許可証の写しを提出できない場合は、事実を証明する書類)を添付して下さい。
- 注2 被扶養者以外の方が埋葬料を請求する場合には、1のほか、埋葬に要した費用の額に関する証拠書類を添えて下さい。
- 注3 任意継続組合員は、標準報酬欄に退職の際の掛金の基礎となった標準報酬の月額のほか、任意継続掛金の標準となった標準報酬の月額を記入して下さい。
- 注4 介護保険法の給付を受けている者が死亡したときは、同法の規定による被保険者証に記載されている保険者番号、被保険者番号及び保険者の名称を記入して下さい。
- 注5 ※印欄は記入しないで下さい。

振込先口座(職員名義の国内口座を記入) 公金受取口座希望 (する / しない)

※公金受取口座への振り込みを希望する場合は、公金受取口座希望の「する」を選択し、振込先は記入不要です。

公金受取口座希望について、「する」「しない」に○がなく振込先口座が記入されている場合は通常の口座振込と判断します。

給付金振込先 〇〇 銀行 〇〇 本・支店

(普通)・当座 口座番号 0123456 フリガナ 農林 花子
名義人 農林 花子