

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。)

別紙様式第11号

受付年月日

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

(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。

組合員証号	0820-7891023400	組合員氏名	農林 太郎	所属局(部)名	〇〇局△△課	共済組合
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	審査欄
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	□□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 家族埋葬料附加金	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

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)。

カード紛失センター 0120-794889

通常貯金ご利用の上限額 13,000,000円

振込用の店名・預金種目・口座番号  
他の金融機関から振込を受ける際は、こちらの店名・預金種目・口座番号をお振込人さまにお知らせください。(窓口に通帳をお持ちいただいた際に、この部分を記載いたします。)

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください  
【店名】一九八(読み イチキュウハチ)  
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

それぞれ50,000円が限度額です。

- 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には、死亡の事実を証明する書類)を添付して下さい。
- 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。
- 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。
- 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。
- 5 ※印欄は記入しないで下さい。

振込先口座 公金受取口座希望 (する / しない)

※公金受取口座への振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。

給付金振込先 〇〇 銀行 〇〇 本・支店

普通・当座 口座番号 0123456 フリガナ名義人 農林 花子