

# 埋葬料・家族埋葬料 請求書

組 合 員 等	記 号	番 号	所属機関名 (市・町・村・一部事務組合等)	
			名 称	
組合員氏名			所在地	

請 求 金 額			
埋 葬 料		埋葬料附加金	
家族埋葬料	円	家族埋葬料附加金	円
死 亡 者			
続 柄	氏 名	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
死亡年月日	令和 年 月 日	死亡の原因	( 第三者加害行為有・無 )
埋葬年月日 (火葬した日)	令和 年 月 日	死亡の場所	
介護保険法適用者が死亡したとき			
保険者名称		保険者番号	
		被保険者番号	

<b>埋葬料 (組合員死亡の場合) 請求者の受取口座</b>			
<家族埋葬料 (被扶養者死亡の場合) は記入不要>			
次のいずれかの□に✓を記入してください。			
□ 公金受取口座*を利用する		→ 口座情報の記入は不要です。	
□ 公金受取口座*を利用しない		→ 指定する口座情報を記入ください。	
金 融 機 関	銀行・金庫 組合・農協	本・支店	本・支店 出張所
普通預金 口座番号		口座名義	(フリガナ)

\*マイナンバーに紐づけされている口座

<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">長野県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">請求者</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">(組合員との関係: )</p>	
所属所受付印	<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名</p> <p style="text-align: right;">所属機関の長</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>

※印欄は記入不要です。

- 1 この請求書を提出するときは、市町村長の埋葬許可証又は火葬許可証の写しを添えてください。
- 2 埋葬料請求者が被扶養者であった者以外の場合は、次の書類を添付してください。
  - ・埋葬に要した費用の額に関する証拠書類(領収書等)
  - ・公金受取口座を利用する場合には、「特定個人情報について提供する旨等の同意書」
- 3 公金受取口座登録制度
  - ・国民が金融機関に保有している預貯金口座(一人一口座)を、公的給付等を受け取るための口座として、マイナポータル等において事前に国に登録することにより、行政機関の長等が公的給付の支給等に活用できる制度。(制度の詳細については、デジタル庁ホームページをご確認ください。)