## <sup>被保険者</sup> 塚 埋葬料(費)請求書

	<ol> <li>被保険者</li> </ol>	証の	記	号	番	号		2 1	被保険	者の								
	記号・								氏	名								
	③ 被保険		Ŧ															
	現住	所									-		TE	EL	(		)	
請	④ 被保険 勤務して	者の	(ア) 名	称								所属部	部署					
求	又は勤務 いた事業	して	(イ) 所 <sup>:</sup>	在地														
者	⑤ 死 亡	した						⑥ ************************************	E亡					7	第三者	の行為	による	ものですた
が	年月	月	令和	年	月		日		因						は	V)	· •	いえ
記	⑧ 被保険者 亡したた		<sup>(ウ)</sup> 被 氏	保険者 名								(エ) 被 者	保険者 との身	と請	求係			
入	請求であ きはその	ると (		 葬した 月 日	令和		年		月	日	(力)	埋葬にした費	要金用		□★年章元	:	のとお	円:::::::::::::::::::::::::::::::::::::
す	9 被扶養者	72 70	(†) 氏						(ク) 生 <sup>4</sup>	宝 昭				(/)	.1\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	(ケ)	ストランス 早険	, , ,
る	亡したた 請求であ きはその	ると	名						月月	7.75	成	4	丰	月	日	者。	米灰と柄	
٤	備	п.,																
۲	考																	
ろ	上記のと			します。	0										年		月	日
	請求者	主所:	₸															
	E	モ 名																
												電話	i i	(		)		
	コスキ	モスイ	ニシ゛	アグル	/一プ(	建康伯	保険	組合	殿			電訊	í	(		)		
	死亡した	モスイ	ニシ	アグル	ノープ値		死亡	し	被保	<b>資者</b>	死	亡した					目	FI AV
事	死亡した者の氏名					Į.	死亡 た者に	し		険者 養者	死年				年		月 月	
事業主	死亡した 者の氏名 上記のとお	り相違れ				Į.	死亡 た者に	し	被保	) 強者 養者	死年	亡した					月月月	日死日
事業主証明欄	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所存	り相違だ				Į.	死亡 た者に	し	被保	<b>美者</b>	死年	亡した			年			
事業主証明欄	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所在 事業所名和	り相違 <sup>2</sup> 玍地 〒 弥				Į.	死亡 た者に	し	被保	<b>資者</b> 養者	死年	亡した			年			
事業主証明欄	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所存	り相違 <sup>2</sup> 玍地 〒 弥				Į.	死亡 た者に	し	被保持	養者	死年	亡した			年			
	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所在 事業所名和	り相違。 王地 〒  弥	ないこ		明いた	します	死亡 た者に	しは	被保	養者 7リガナ	死年	亡した			年			
	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所在 事業所名和	り相違/ 主地 〒	ないこ 受 預	とを証	明いた	します	死亡た者に	しは	被保持	養者	死年	亡した			年			
	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所在 事業主氏名 事業主氏名	り相違。 王地 〒  东 名  銀行   支店	ないこ 受 取 人 口 込を希	とを証金種目 座番号 望される	明いた - - - 5場合に	世 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	死亡 た者に 。 	当 座	被保! 被扶!	養者 7リガナ 口座	死年	亡した			年		月	Ħ
振込先	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所在 事業所名称 事業主氏名	り相違。 王地 〒  东 名  銀行   支店	ないこ 受 取 人 口 込を希	とを証金種目 座番号 望される	明いた - - - 5場合に	世 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	死亡 た者に 。 	当 座	被保! 被扶!	養者 7リガナ 口座	死年	亡した	令和		年		月	Ħ
振込先	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所名 事業所名和 事業主氏名 (	り相違が 〒	ないこ 受 取 人 口 込を希	とを証金種目 座番号 望される	明いた - - - 5場合に	世 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	死亡 た者に 。 	当 座	被保! 被扶!	養者 7リガナ 口座	年	亡した 月 日	令和	चंप	年		月	B
振込先 娱委 任	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所在 事業主氏名 事業主氏名	り相違が大きない。日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、	変取人込を希に	とを証金種目 座番号 望される	明いた - - - 5場合に	世 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	死亡 た者に 。 	当 座	被保! 被扶!	養者 7リガナ 口座	年	亡した 月 日	令和	चंप	年		月	Ħ
振込先 保 委 任	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所名 事業所名和 事業主氏名 本申請書に記 被保険者の	り相違が大きない。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ないこ 愛取人込を金に 不名	とを証金種目 座番号 望される	明いた - - - 5場合に	世 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	死亡 た者に 。 	当 座	被保(被扶)	養者 7リガナ 口座	年	亡した 月 日	令和	चंप	年		月	Ħ
振込先 娱委 任	死亡した 者の氏名 上記のとお 事業所所名 事業所名和 事業主氏名 (	り相違っており、日本の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の	ないこ 愛取人込を金に 不名	とを証金種目 座番号 望される	明いた - - - 5場合に	世 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	死亡 た者に 。 	当 座	被保持:	で	年 —	亡した 月 日	令和	चंप	年		月	日 死日 付印

<sup>※</sup> 本書に記入していただいた個人情報については適切に取り扱い、目的外には利用しません。

## (注意事項)

- 1. 標題の「被保険者」「家族」の文字は、いずれか該当する文字をマルで囲んでください。
- 2. ⑥は、病死の場合、具体的に病名を記入してください。
- 3. ⑦は、交通事故等、第三者の行為による死亡の場合は、別に「第三者行為による傷病(死)届」を作成のうえ、この請求書に添付してください。
- 4. 被保険者が死亡したための請求であるときは、⑨の(キ)(ク)(ケ)欄、被扶養者が死亡したための請求であるときは、⑧の(ウ)(エ)(オ)(カ)欄は記入の必要はありません。
- 5. ⑧の(オ)(カ)欄は、死亡した被保険者の家族以外の者が請求する場合に限り 記入し、埋葬に要した費用の領収書(費用の内訳として品名、数量、単価 及び金額が明記してあること。)を添付してください。

## (添付書類)

この請求書に死亡診断書、市区町村長の埋葬許可証又は火葬許可証の写、 死体検案書又は検視調書の写等、いずれかを添付してください。