

埋葬料・家族埋葬料 請求書
 埋葬料付加金・家族埋葬料付加金

13043	01	加入者番号			加入者氏名		生年月日				
		県コード	学種	学校番号	個人番号			27	年	月	日
25 01	13044	13						3	昭		
								4	平		

請求金額	埋葬料	円	埋葬料付加金	円	家族埋葬料	円	家族埋葬料付加金	円
------	-----	---	--------	---	-------	---	----------	---

死亡者	氏名	生年月日	続柄	*コード	死亡年月日
		34 3 昭 4 平 5 令		41	43 5 令
		年 月 日			年 月 日

埋葬又は火葬年月日	死亡の原因	第三者加害の有無	*埋葬の費用	*請求者コード	*確認
5 令 年 月 日		有・無	50 円	57	58

*個人番号

郵便番号	給付金受領者の住所(カタカナ)
74	81
	106

↓(該当する金融機関を○で囲んでください) 給付金の送金先

資格喪失者記入欄	銀行	金融機関名(カタカナ)	口座名義人
	信用金庫		(フリガナ)
	信用組合		(漢字)
農協	店名(カタカナ)	預金目録	口座番号
労働金庫	146	161	162
		1	
ゆうちょ銀行	*送金コード 169 170	再発行コード 175	番号
	1		口座名義人
			(フリガナ)
			(漢字)

マイナポータル登録口座での受け取りを希望するときは右欄にチェックをしてください。

*委任未済コード	*請求者氏名
84 1	185

上記のとおり請求します。	請求者	郵便番号() TEL
令和 年 月 日	住所	
日本私立学校振興・共済事業団	(フリガナ)	
理事長 殿	氏名	加入者との続柄()

上記の請求は、事実と相違ないものと認めます。	学校法人	郵便番号() TEL
令和 年 月 日	所在地	
	名称	
	代表者	

事務連絡先電話番号	担当者氏名
-----------	-------

- *印欄は記入しないでください。
- プライバシーの保護を考慮する場合
 - イ 「死亡の原因」欄については内容を別紙に記入の上、欄名を表書きした封筒に入れて請求書に添付してください。なお、当該欄には「別紙のとおり」と記入してください。
 - ロ 他の添付書類についても、添付書類名を表書きした封筒に入れて請求書に添付してください。(イ、ロ、両方ある場合は、同じ封筒に入れてください。)