|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 短期請求等様式第７号 | | | | | | 決 裁  受 付 印 | 事務局長 | | | | 次　長 | 課　長 | | | 主　幹 | | | Ｇ　Ｌ | | | 担　当 | 合　議 |
|  | | | |  |  | | |  | | |  | | |  |  |
|
| ※ 決 定 年 月 日 | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **請 求 書**  ※ | | | | | | | | 決 定 額 |  | | | | | | | | 円  ※ | | | | | |
|  | | | | | | | | 円 | | | | | |
| 組合員等 記号・番号 | ― | | | | 組合員  氏 名 | | |  | | | | | | | | 所属所名 | | |  | | | |
| 資格取得年月日 | | | 年 月 日 | | | | | | | 資格喪失年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 死亡者氏名  生 年 月 日  組合員との続柄 | | 年 月 日  続柄  （※ 年 月 日認定） | | | | | | | | 死亡年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 埋葬年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 埋葬を行った者の氏名  組 合 員 と の 続 柄 | | | | 続柄  （※ 年 月 日認定） | | | | | | | | |
| 死亡の原因 | |  | | | | | | | | 死亡の場所 | | | |  | | | | | | | | |
| 請求金額 | |  | | 円 | | | | | | | | |  | | | | | | | 円 | | |
| 上記のとおり請求します。  滋賀県市町村職員共済組合理事長 殿  年 月 日 住 所  氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  年 月 日 職 名  氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注)

１　添付書類  
 ・埋(火)葬許可証の写し  
 ・埋(火)葬許可証の写しを添付できない場合は、添付できない理由を記した申立書と死亡診断書等の  
 亡くなられたことを証する書類  
 ・埋葬料の請求には、「組合員等の死亡に伴う給付金振込口座指定届書」（様式第１号の２）   
 ・被扶養者以外の方が、埋葬料を請求する場合は、埋葬に要した費用の額に関する領収書・領収明細書

２　※印欄は記入しないでください。