別記第10号(第8条関係)

葬祭補償請求書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (実施機関の職氏名)  　　　　　　　　　　　　　　様 | | | (請求年月日)　　　　　　　年　　月　　日 | | |
| (請求者の住所) | | |
| (氏名) | | |
| 次のとおり葬祭補償を請求します。 | | |
| 死亡職員との続柄または関係 | |  |
| １　死亡職員に関する事項 | (所属部局) | | | | |
| (氏名)  　　年　　月　　日(　　歳) | | | | |
| (職種) | | | | |
| (死亡年月日) | | | 年　　　月　　　日 | |
| 2　葬祭補償請求金額の計算 | | (補償基礎額)  (A)315,000円＋　　　　　　　　　円×30倍＝　　円 | | | |
| (補償基礎額)  (B)　　　　　　　　　　　　　円×60倍　　＝　　円 | | | |
| (C)　(A)・(B)のうち高い金額　　　□　(A)　　□　(B) | | | |
| 3　葬祭補償請求金額 | | 円 | | | |
| 4　添付する書類その他の資料名 | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５　送金希望の場合 | 振込先 | 銀行　　　支店 |  | ※　受理 | 年　　月　　日 |
| □普通預金　　□当座預金 | | ※　決定 | 年　　月　　日 |
| 口座番号 |  | ※　支払 | 年　　月　　日 |
| 預金名義者 |  | ※　決定金額 | 円 |