

## 埋葬料請求書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

請求者氏名  
(自署)

一般財団法人 山口県教職員互助会退職互助部退職会員が死亡しましたので、下記のとおり、一般財団法人 山口県教職員互助会退職互助部規程により、埋葬料を請求します。

記

決定金額	※	円	区分	※	旧制度・新制度
死亡した退職会員	会員番号		氏名		
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	(	歳)
	退職会員 資格取得年月日	令和	年 月 日	在会期間	※ 年 月
	死亡年月日	令和	年 月 日		
請求者	会員との続柄		請求者氏名		
	請求者住所	〒			電話番号
	請求者 受取金融機関	金融機関名 ( )	支店名 ( )	口座番号	名義 (カタカナ)
配偶者会員死亡の場合	特別会員 氏名	(特別会員番号)			

## 【 注意事項 】

- ※印の欄は記入しないこと。
- 請求者氏名欄は、自署すること。
- 埋火葬許可証の写又は戸籍抄本を添付すること。
- 令和5年3月31日以前に退職し、旧規程により特別会員、加入配偶者及び遺族会員になった者は「旧制度」、令和5年4月1日以降に退職し、特別会員及び配偶者会員になった者は「新制度」による額が適用されます。