

葬祭補償請求書		認 定 番 号		
地方公務員災害補償基金		請求年月日 年 月 日		
支部長 殿		請求者の住所		
下記の葬祭補償を請求します。		フリガナ 氏 名		
		死亡職員との続柄又は関係		
1 関死する職 事員 項に	所属団体名		フリガナ 氏 名	
	所属部局名		年 月 日生 (歳)	
	職 名 ☐ 常 勤		負傷又は発病の年月日 年 月 日	
	☐ 令第1条職員		死亡年月日 年 月 日	
2 金葬 額の 補 償 計 算 請 求	(A) (平均給与額) 円 + 円 × 30 = 円			
	(B) (平均給与額) 円 × 60 = 円			
	(C) (A)、(B)のうち高い金額 ☐ (A) ☐ (B)			
3 葬祭補償請求金額 円				
4 送金希 望口 座等	☐ 公金受取口座を利用する			
	個 人 番 号			
	☐ 任意の口座を指定する			
	金融機関名 本支店等名 口座種別 ☐ 普通 ☐ 当座 口 座 番 号 口座名義人 氏名 (フリガナ)			
☐ その他				
* 受 理	所 属 部 局		任 命 権 者	基 金 支 部
(到達した年月日)	年 月 日		年 月 日	年 月 日
* 決 定 金 額 円		* 通 知 年 月 日		* 支 払 年 月 日

〔注意事項〕

- 請求者は、*印の欄には記入しないこと。また、該当する□にレ印を記入すること。
- 「4 送金希望口座等」の欄は、公金受取口座への送金を希望する場合は、送金先金融機関名等の口座登録情報を記入する必要があること。
- 「平均給与額算定書（2号紙）」には、この請求に係る平均給与額についての算定内訳を記入すること。ただし、この請求書と併せて遺族補償の請求書を提出する場合において、当該遺族補償の請求に係る平均給与額算定書の（L）欄に記入した最高限度額又は最低限度額の適用がないときに限り、記入する必要があること。
- 年月日の記載には元号を用いる。