			給	付	支	給	決	定	伺		
支給金額	家族埋葬料	*					円	支給決定	* 令和	年	月 日
	同付加金	*					円	常務理事	事務長	係	台帳記入
	計	*					円				

家族埋葬料 支 給 請 求 書

	兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長 殿																
	下記により「家族埋葬料」および「同付加金」を請求します。												令和 6 年 12 月 2 日提出				
1	被保険記号・		23	保				、 人の: ・ _{平成}	の名前と生年月日 _{平成 年 月 日生)}								
3	被保険の住う電話者	ア 白 ア	ᡂ −) 這話番号					争業所 の名称 ご本人の会社								
5	死亡 被挟着の 氏	養者	Ţ			死亡被扶着の生生	養 者 年 月	ť	亡くなった方の生年月日								
7	被保険 死亡養 扶続	た被	続柄						死 亡 年 月			亡くなった日					
9	死亡の	原因	亡くなった原因					10	備	考							
11)		1	振込金属	融機	関名		預金種	訠	F	口座番	:号		受	取	人	名	
	トヨタ		信用金	信託銀行 東京				重	3451234			(カナ) ご本人の名前					
12	② 上記のとおり相違ないことを証明します。																
事	業	主			年	月	日										
			所在地														
証	明	欄	事	業別	斤 名 氏	称 名											

(*枠内は組合記入欄です。) 2024.12.2