

国家公務員災害補償
葬祭補償請求書

(実施機関の長の官職氏名) 殿 下記の葬祭補償を請求します。		請求年月日 令和 年 月 日					
		請求者の住所 氏 名 職員との続柄 又は関係					
1	(所属部局)	(氏名)					
	死亡職員 に関する 事項	(官職) <input type="checkbox"/> 常勤 () <input type="checkbox"/> 非常勤	(死亡年月日)			日生	
2 葬祭補償請求金額		(A) (規則16-0第31条第1項) (平均給与額) に規定する定額					
		円 + 円 × 30 = 円					
		(B) (平均給与額)					
		円 × 60 = 円					
		(A)(B)のうち □(A) □(B) 円					
		高い方の金額					
※受理		※決定		※支払		※決定金額	
令和 年 月 日		令和 年 月 日		令和 年 月 日		円	

- 注 1 請求者は、※印の欄には記入しないこと。該当する□にレ印を記入すること。
- 2 この請求書には、平均給与額算定書を添付すること。