（本人・家族）埋葬料（費）請求書

（兼被扶養者削除申請書）

（注）**必ず保険証を添付してください。**

提出日は必ず記入してください

令和〇年 3 月 25 日提出

本人記入欄	保険証の記号番号	（記号）１１１１ （番号）２２２２２２２	請求者の氏名	健保　太郎　㊞ （昭・平　６３年　５月　２日生）		
	事業所名所属課係	ブリヂストン〇〇 総務　課　総務　係	請求者の住所または居所	〒　１０６　－〇〇４７ 東京都〇〇区〇〇１－３ 電話　０３（３２８０）××××