

事 実 埋 葬 証 明 書

埋葬を行った者の氏名	共済 花子
埋葬を行った者の住所	〇〇市△△1丁目2番3号
死亡者との続柄	配偶者
埋葬を行った者の性別	男 ・ 女
埋葬を行った者の生年月日	昭和40年12月24日
<p>上記の者が元組合員 <u>共済 太郎</u> の埋葬を行ったことは事実であることを証明する。</p> <p>平成 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p>職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇</p> <p>印</p> <p>印</p>	

※組合員が死亡した場合で、死亡当時被扶養者がいない場合にこの様式を提出してください。（上記、埋葬を行った者＝埋葬料請求者となります）

- ・「埋葬」とは埋火葬に限らず、葬式を意味します。
- ・「埋葬を行った者」とは実際に埋葬を行い、その費用を負担した者をいいます。