

# 葬祭料請求書の記載例

通勤災害の場合は  
様式第16号の10

様式第16号(表面)  
業務災害用

## 労働者災害補償保険 葬 祭 料 請 求 書

① 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 01 11 18 931628 0101		③ フリガナ 氏名 清田 朝子 住所 石狩市花川南10条00-0 死亡の 関係 妻	
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号		④ フリガナ 死亡氏名 清田 信夫 (男・女) 労働者の 生年月日 昭和30年2月16日(60歳) 職 種 鉄骨組立工 所属事業場 名称所在地	
⑥ 災害の原因及び発生状況 札幌市中央区南4条00ビル建設現場にてクレーンを操作 していた作業員が操作を誤り運搬中の鉄骨を 立てかけていた鉄板にありそれが倒れ作業中の 清田が下敷になり死した。		⑤ 負傷又は発病年月日 27年9月4日 午後11時00分頃 ⑦ 死亡年月日 27年9月4日	
④の者については、⑤、⑥及び⑧に記載したとおりであることを証明します。 27年9月12日		⑧ 平均賃金 円 銭	
⑨ 添付する書類その他の資料名 遺族補償年金請求書にて添付		事業の名称 建設業あやか一人親方組合 事業場の所在地 札幌市東区北25条東7丁目3-15 事業主の氏名 組合長 向田裕一 (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)	

上記により葬祭料の支給を請求します。  
27年9月12日 郵便番号061-3201 電話番号 000 0000 番

請求人の住所 石狩市花川南10条00-0  
氏名 清田 朝子 (印)

振込を希望する金融機関の名称 北海道 銀行・金庫 農協・漁協・信組	元町 本店・本所 出張所 支店・支所	預金の種類及び口座番号 普通・当座 第0001234号 口座名義人 清田 朝子
--------------------------------------	--------------------	---

自署による署名の  
場合には、押印は不要