

請求書記入例

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

通勤災害の場合は様式第16号の10

① 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号		③ フリガナ 氏名	コウロウ ハナコ 厚労 花子
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号		請求住所	千代田区霞ヶ関 1-2-2
④ フリガナ 氏名		死亡年月日	昭和 〇〇 年 4 月 4 日 (〇〇 歳)
死亡年月日		労働者の所属事業場 名称・所在地	自動車運転手
⑥ 災害の原因及び発生状況		⑤ 負傷又は発病年月日	〇〇 年 7 月 18 日 午前 2 時 40 分頃
集金のための自動車で用務先上田商店へ向う途中、市内高松町3番地交差点で後方から暴走してきたトラックに追突されて、頭部を強打し即死した。		⑦ 死亡年月日	〇〇 年 7 月 18 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。		⑧ 平均賃金	5,884 円 50 銭
事業の名称(株) 〇〇 工業		電話番号 〇〇〇〇 局 〇〇〇〇 番 郵便番号 370-XXXX	
事業場の所在地 高崎市高松町 〇〇		事業主の氏名 代表取締役 〇〇 三孝 (印)	
⑨ 添付する書類その他の資料名		遺族補償年金請求書に添付	

被災労働者の直接所属する事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入します。

事業主の証明が必要です。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

上記により葬祭料の支給を請求します。

郵便番号 100-8916 電話番号 〇〇〇〇 局 〇〇〇〇 番

〇〇 年 7 月 25 日

請求人の住所 千代田区霞ヶ関 1-2-2

高崎 労働基準監督署長 殿

氏名 厚労 花子 (印)

振込を希望する銀行等の名称	預金の種類及び口座番号
群馬 銀行 金庫 農協・漁協・信組	本店 普通・当座 第 654321 号
高崎	支店 支所 名義人 厚労 花子