

別表 3－1

令和 年 月 日

熱中症見舞金請求書（死亡用）

株式会社 全福サービス 御中
(制度の運営事務委託先)

(法定相続人代表者)

請求者 _____ 実印

現住所 _____

センター名 _____

- ・ 令和 年 月 日に発生した熱中症について、熱中症見舞金規約に基づき、見舞金（10万円）を請求します。

請求者の指定する「ゆうちょ銀行」以外の口座の場合

金融機関名	支店名	口座種類	口座番号	口座名義 (カタカナ)

請求者の指定する「ゆうちょ銀行」口座の場合

金融機関名	記号または 店番号 *1					口座種類	口座番号	口座名義 (カタカナ)
ゆうちょ銀行								
				8				

*1・・・5桁の記号、または8で終わる3桁の店番号をご記入ください。

※ 本請求書による請求に必要な添付書類

- ① 熱中症見舞金請求に係るシルバー人材センター認定書（別表 3－3）
- ② 死亡診断書（写）
- ③ 補償対象者の法定相続人代表者の印鑑証明書（写）
- ④ 補償対象者の戸籍謄本（写）
- ⑤ 補償対象者の法定相続人代表者の戸籍謄本（写）