

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				

\*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)