

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者証 番 号		世帯主氏名	
死亡者氏名		死亡年月日	令和 年 月 日
葬祭執行者(喪主)		死亡者との 続 柄	
葬祭年月日	令和 年 月 日		
死 亡 確 認 年 月 日 及 び 確 認 事 項	令和 年 月 日		
	死 亡 異 動 連 絡 票 に よ り 確 認		
葬 祭 費 申 請 金 額	¥ 5 0 , 0 0 0		
<p>上記により葬祭費の支給を申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>申 請 者 住 所 平内町大字 字 _____</p> <p>(葬祭執行者) 氏 名 _____ 印</p> <p>電 話 番 号 () - _____</p> <p style="text-align: center;">平 内 町 長 船 橋 茂 久 殿</p>			
振 込 先 金 融 機 関 等	<p style="text-align: center;">銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 _____ 本店・支店 農 業 協 同 組 合 漁 業 協 同 組 合</p> <p>口座番号 当座・普通 No. _____</p> <p style="text-align: center;">(フ リ ガ ナ)</p> <p>名義人(葬祭執行者) _____</p>		
備 考	<p style="text-align: center;">住 所</p> <p>代理申請人 _____</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>		