葬祭費支給申請書

被保険者番 号		世帯主氏名				
死亡者氏名		死亡年月日	令和	年	月	目
葬祭執行者(喪主)		死亡者との 続 柄				
葬祭年月日	令和 在	三 月		日		
死 亡 確 認 年月日及び 確 認 事 項	令和 年 死 亡 異 動			日 確 認		
葬 祭 費 申請金額	¥ 5	5 O ,	0 0	0		
上記により葬祭費の支給を申請します。						
令和	年 月 日					
申請(葬祭執						
(SF XV DV	住 所 平内町大	字	字			
	氏 名					
	電 話 番 号 ()	_			
平内	町 長 船 橋 茂 久	殿				
振 込 先 金融機関等	農 業 協	組 合 同組合 同組合			_ 本店・支店	
	(フリガナ)				
	名義人(葬祭執行者	子)				
備考	住 所					
備 考	代理申請人 氏 名					