

決 裁	課 長	G L		係

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 険 者 証 号 番 号		世 帯 主 名	
死 亡 者 名 氏 名		死 年 月 日	令 和 年 月 日
葬 祭 執 行 者 (申 請 人)		続 柄	
		性 別	男 ・ 女
葬 祭 執 行 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		
	により確認		
葬 祭 費 額 申 請 金 額	50,000円		
振 込 先	銀行・農協		支 店
	信用組合		出張所
預 金 種 目	普通 ・ 当座	支店番号	口座番号
<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 style="text-align: right;">申請人</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">田子町長 山 本 晴 美 殿</p>			