

# 葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号			
死亡した被保険者	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日	
	性 別		
	世帯主との続柄		
	死亡年月日	年 月 日	
葬祭を行った年月日	年 月 日	第三者行為	有・無
支給申請金額	円		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者(葬祭を行った者)</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">八重瀬町長 様</p>			

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	

(代理人)

住 所 : .....

氏 名 : .....

死亡した人との続柄 : .....

電話番号 : .....

決 裁	課 長	係 長	係 員