

葬 祭 費 支 給 申 請 書

申 請 額	50,000 円
-------	----------

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。
 なお、葬祭費は、下記の金融機関に振り込みを依頼します。この振り込みをもって葬祭費の受領といたします。

令和 年 月 日

たつの市長 様

申請者（葬祭執行者）

住所 _____

氏名 _____

個人番号 _____

電話 () _____

被保険者番号	死亡した被保険者の氏名及び生年月日	年 月 日	申請者との続柄	
死 亡 年 月 日	年 月 日	葬祭執行 年 月 日	年 月 日	

振 込 指 定 口 座					
銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	支 店 支 所 出張所	預 金 種 別	普 通 当 座	口座番号	
				フリガナ	
				口座名義	

確認印	死亡届		埋 葬 許可証		第三者	
-----	-----	--	------------	--	-----	--