

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 たつの市龍野町富永〇〇〇番地

氏名 葬祭執行者（喪主）名

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

電話 0 1 2 3 (4 5) 6 7 8 9

被保険者番号	死亡した被保険者の氏名及び生年月日	死亡者名	申請者との続柄	妻
1 2 3 4 5 6 7		昭和 ○ 年 □ 月 △ 日		
死 亡 年 月 日	令和 △ 年 □ 月 ○ 日	葬祭執行 年 月 日	令和 △ 年 □ 月 ◇ 日	

振 込 指 定 口 座											
○ ○ 銀行	○ ○ 支店	預金種別	普通 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
信用金庫	支所			フリガナ							
信用組合	出張所			口座名義	葬祭執行者（喪主）名						
農 協											

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