

葬 祭 費 支 給 申 請 書

|   |                |        |                  |   |
|---|----------------|--------|------------------|---|
| 被保険者証<br>記号番号   | 記 号            | 番 号    | 世 帯 主<br>個 人 番 号 |   |
|   | み 女            |        | 世 帯 主<br>氏 名     |   |
| 申請金額  | 一 金 50,000 円 也 |        |                  |   |
| 死亡者の<br>個人番号  |                |        |                  |   |
| 死亡者氏名   |                |        | 葬祭執行者<br>との続柄    |   |
| 死亡年月日   | 平成             | 年      | 月                | 日 |
| 葬祭執行者   | 住 所            | 下記のとおり |                  |   |
|   | 氏 名            | 下記のとおり |                  |   |
| 医 師<br>住所・氏名  |                |        |                  |   |
| <p>葬祭費の支給を受けたく、上記のとおり申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>葬祭執行者 (〒 - )<br/>住 所</p> <p>個人番号</p> <p>氏 名 ⑩</p> <p>電話番号 ( - - )</p> <p>女 川 町 長 殿</p> |                |        |                  |   |

振 込 先

|       |                               |      |                       |
|-------|-------------------------------|------|-----------------------|
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫<br>信用組合・労働金庫<br>漁協・農協 |      | 本店・支店<br>本所・支所<br>出張所 |
| 預金種別  | 普通・当座<br>納税準備                 | 口座番号 | 口座名義<br>(カタカナ)        |