

# 葬 祭 費 支 給 申 請 書

令和 年 月 日

小国町長 仁科 洋一 殿

住 所  
申 請 人 氏 名

申 請 金 額	50,000円					
住 所						
被保険者証の記号番号						
死亡した被保険者氏名		被保険者との関係				
死 亡 し た 日	令和 年 月 日					
葬 祭 を 行 っ た 日	令和 年 月 日					
交通事故等の第三者行為	有 ・ 無					
備 考	口座払・現金払 振込先口座 銀行・信組 本店 農協・労金 支店 普通・当座 No. _____ 口座名義(カナ) _____ 連絡先 ( ) _____ <table border="1" data-bbox="826 1783 1393 1865"><tr><td>受 領 委任欄</td><td>葬祭費の受領について上記口座の名義人に委任いたします。</td><td>㊟</td></tr></table>			受 領 委任欄	葬祭費の受領について上記口座の名義人に委任いたします。	㊟
受 領 委任欄	葬祭費の受領について上記口座の名義人に委任いたします。	㊟				
死亡届との照合確認	㊟					