

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者証 記号番号	記号	番 号	世帯主 個人番号	
	み女		世帯主 氏名	
申請金額	一 金 50,000 円 也			
死亡者の 個人番号				
死亡者氏名			葬祭執行者 との続柄	
死亡年月日	令和	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 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>令和 年 月 日</p> <p>葬祭執行者 (〒 -)</p> <p>住 所</p> <p>個人番号</p> <p>氏 名 (印)</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 信用組合・労働金庫 漁協・農協			本店・支店 本所・支所 出張所
	普通・当座 納税準備	<input type="checkbox"/> 座番号		<input type="checkbox"/> 座名義 (カタカナ)