

課長	副課長	係長	決定伺	担当	受付
			令和 年 月 日		

令和 年度

葬 祭 費 支 給 申 請 書

一 金 30,000 円也

被保険者記号番号	死亡者氏名	死亡年月日
		葬祭年月日
大		令和 年 月 日
		令和 年 月 日

振込先口座	フリガナ	
	氏名	
	取引金融機関と号	銀行・信用金庫 本店・支店・出 農協・信用組合 営業部・支所
	普通・貯蓄・当座 No.	

上記により葬祭費の支給を申請します。

〒

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(葬祭執行者) 電話 \_\_\_\_\_

死亡者との  
続柄 \_\_\_\_\_

大町町長 様

支給決定額			
口座支給額	円	充当額	円