

葬祭費支給申請書

被保険者証 記号番号	岡78 -	被保険者 (死亡者) 氏名		死亡者 との 関係	
死亡年月日	令和 年 月 日	死亡の原因	<input type="checkbox"/> 第三者行為によるもの <input type="checkbox"/> その他		
葬祭年月日	令和 年 月 日	申請金額	50,000 円		
振込先 金融機関	名称				
	支店・支所				
口座種目		口座番号			
口座名義人					

※口座名義人はカタカナで記入してください。

上記のとおり申請いたします。
なお、支給決定後、支給決定金額を上記口座に振り込んでください。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名 印

電話番号

久米南町長 殿