

葬祭費支給申請書

被保険証
記号番号

-

死亡者の
氏名
生年月日

氏名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

性別 男・女

死亡届出年月日

平成 年 月 日

上記のとおり葬祭費 金 50,000 円の支給を申請します。

また、下記の口座へ振り込むよう依頼します。

平成 年 月 日

申請者
(葬儀を行う者)

〒 _____

住所 藤崎市 _____

氏名 _____ 印

死亡者との続柄 _____

電話 _____

藤崎市長 殿

銀行 支店 口座番号 _____
金庫 出張所 普通 _____
組合 店 当座 (フリガナ) _____
農協 支所 _____

口座名義人 _____

備考欄

(申請者と口座名義人が違う場合は口座名義人との続柄(関係)、住所等)