

様式第2号(第4条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

※記載事項を訂正した場合、必ず訂正印を押してください。

被保険者証の記号・番号	滋 湖		
死亡者氏名		性 別	男・女
死亡年月日	年	月	日
死亡の原因	病 気 ・ その他()		
葬祭執行日	年	月	日
申請額	50,000 円		

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 農協 信用組合	本支 店 普・当	口座番号	右詰に記入してください。
支給額は上記口座に振り込んでください。		(フリガナ) 口座名義人		
委任状 注)葬祭執行者名義以外の口座に振り込む場合のみ記入してください。		口座名義人を代理人と定め、受領に関する権限を委任します。 葬祭執行者 住 所 氏 名 ⑩		
上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。 年 月 日 葬祭執行者 住 所 氏 名 ⑩ 電 話(連絡先) () -				
湖南市長 あて				

事務処理欄	領収書等確認
-------	--------