

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	円		

振 込 先 金融機関	銀 行 信用金庫 農 協 信用組合	本店 支店 支所	普・当	口座 番号	右詰め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。 <b>葬祭執行者</b> 住 所 氏 名 ㊞								
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 ㊞ 電話(連絡先) ( ) ー 湖南市長 あて										

事務処理欄	領収書等確認	
-------	--------	--