

# 葬祭費支給申請書

金額	¥50,000-		
被保険者 記号・番号		世帯主氏名 (葬祭執行者)	
死亡日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分		
死亡者 (被保険者氏名)		世帯主(葬祭執行者) との続柄	
葬祭執行年月日	令和 年 月 日	第三者行為の有無	有・無
上記金額の給付を申請します。 <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> 赤穂市長宛 <p style="text-align: center;">〒 -</p> 申請者住所 (葬祭執行者) 氏名 電話番号 ( )			
振込先金融機関	預金種別	口座番号	口座名義人
銀行・金庫 本店 組合・農協 支店	普通・当座		(フリガナ)

申請時には本人確認書類の提示が必要です。

以下、職員記入欄

確認欄	資格	要件	徴収	戸籍係照合 死亡診断書 火葬許可書 埋火葬証明書	により 確認	確認印	本人確認