

葬祭費支給申請書

申請金額 50,000円

被保険者記号番号	6
世帯主氏名	
死亡者氏名	
死亡日	年 月 日 ※平成30年4月1日以降の死亡であること
死亡の原因	病気・交通事故・その他（ ）
葬祭執行日	年 月 日

葬祭費支払方法	1. 振替払	金融機関名	銀行	本店	
	2. 窓口払		農協		
	※ 窓口払を選択した場合、受取方法等の詳細については、別途連絡します。	預金種別	普通・当座	口座番号	
		フリガナ 口座名義人			
委任状	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。				
※ 葬祭執行者名義以外の口座に振込む場合のみ記入してください。	葬祭執行者（喪主）氏名			印	
複数喪主の場合	葬祭費の受領を私が責任を持って異議のないように処理します。				
	葬祭執行者（喪主）氏名				

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

〒

葬祭執行者 住所
(喪主) 氏名

印

電話番号

死亡者との関係（ ）

身延町長 様

※これから下は記入しないでください。

No.		受付年月日		確認者	
-----	--	-------	--	-----	--