

葬祭費支給申請書

年 月 日

（あて先）苫小牧市長 様
 下記のとおり申請し、支給金額を請求します。

〒

住 所

請求者
 （葬祭執行者）氏 名 _____ 印 （署名 _____）

連絡先TEL _____（ _____ ）

個人番号 (職権記載 <input type="checkbox"/>)									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

死亡者との続柄 _____

支給金額	30,000	円	被保険者証 記号番号	苫小牧
死亡者氏名		死亡年月日	年 月 日	
生年月日	年 月 日			

支 払 方 法	・窓口受取	(口座振込指定欄) 銀行 本店 信用金庫 組合 支店	<口座番号> 普通・当座・貯蓄
	・銀行振込	※葬祭執行者名義の口座を指定してください。 口座名義人 (カタカナで記入)	NO _____

受付印	受付者