

## 葬祭費支給申請書

年 月 日

苫小牧市長 様  
下記のとおり申請します。

〒

住 所

請求者  
(葬祭執行者) 氏 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