

葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号		波・	
死亡した被保険者	個人番号		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	申請者との続柄		
	死亡年月日	年	月 日
葬祭を行った年月日	年 月 日	第三者行為	有・無
支給申請金額	50,000 円		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 (葬祭を行った者)</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">個人番号</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>京丹波町長 様</p>			

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	