

葬祭費支給申請書

被保険者記号・番号		波・	
死亡した被保険者	個 人 番 号		
	氏 名		
	生 年 月 日		
	申請者との続柄		
	死 亡 年 月 日		
葬 祭 を 行 っ た 年 月 日			第三者行為 有 ・ 無
支 給 申 請 金 額		50,000円	
上記のとおり申請します。 年 月 日 申請者(葬祭を行った者) 住 所 個人番号 氏 名 電話番号 京丹波町長 様			

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)