

第4号様式(第6条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|--|
| 被保険者証記号番号 | | | | | | | | | | | |
| 死亡者氏名 | 男・女 | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | | | | 葬祭年月日 | 年 月 日 | | | | | |
| 適 用 | 葬祭費 円 | | | | 第三者行為 | | | | | | |

支払方法 (1 口座振替 ・ 2 窓口)

| 金融機関名 | 店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義(カタカナ) |
|-------|----|------|------|------------|
| | | | | |

※申請者と口座名義人が異なる場合は、次の受取委任の欄に記入してください。

| | | | | |
|--------------------------------|--|-----|---|--|
| 本申請に基づく葬祭費の受領に関する権限を代理人に委任します。 | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 申請者 | | 住 所 | | |
| | | 氏 名 | Ⓜ | |
| 代理人 | | 住 所 | | |
| | | 氏 名 | | |

上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

電話番号

死亡者との続柄

Ⓜ

(申請者の場合は記入不要)

届出者 住 所

氏 名

電話番号

唐津市長 様