

課長	参事	副課長	課長補佐	係長	係

## 葬 祭 費 支 給 申 請 書

令和 年 月 日

神 河 町 長 様

《 申 請 者 》

住 所 神河町  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 連 絡 先 \_\_\_\_\_  
 個 人 番 号 \_\_\_\_\_

次のとおり申請します。

被保険者証番号											
被保険者氏名											
個 人 番 号											
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日										
申請人との続柄											
給 付 の 区 分	葬祭の給付 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">葬 祭 費</span>										
葬祭執行年月日	令和 年 月 日										
受 取 口 座	銀行 信用 (金庫・組合) 農協										支 店 出張所 支 所
種 別 ・ 番 号	普 通 当 座	口座番号									
フリガナ											
口座名義人											

本人確認/窓口で手続きをされた方  
 ( )

- 運転免許証     個人番号カード  
 在留カード・特別永住者証明書等  
 その他 ( )