

葬

支給金額 ￥ 50,000－

月 分

葬祭費支給申請書

被保険者番号		第 号									
死亡した被保険者氏名											
生年月日		昭・平・令		年		月		日			
死亡年月日		令和		年		月		日			
葬祭執行年月日		令和		年		月		日			
申請人との続柄											
口座振替 依頼欄	金融機関名	店・支店									
	金融機関コード					支店コード					
	口座番号								普通・当座		
	フリガナ										
	口座名義人										

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

令和 年 月 日

郵便番号

住 所

申請人
(葬祭執行者)フリガナ
氏 名

電話番号

淡路市長 様

職員記載欄		本人確認欄 (該当に○)				確認者
		・マイナンバーカード ・運転免許証 ・その他 ()				
戸籍 確認		令和 年 月 日支給済				給付 台帳 処理