

葬祭費支給申請書

葬祭費振込依頼書			
申請金額	20,000円		
被保険者証の記号番号	五木 号		
死亡者氏名			
死亡者生年月日			
死亡年月日	年	月	日
葬儀の日	年	月	日
死亡者との続柄			
<p>上記のとおり葬祭費の支給を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>五木村長様</p> <p style="text-align: right;">申請人（申請人は喪主の方です）</p> <p style="text-align: right;">郵便番号</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">個人番号</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p>			
金融機関名	銀行・農業共同組合 信用組合・信用金庫		
支店名	支店	預金種別	普通・当座
口座番号			
フリガナ			
口座名義（喪主）			

※ 振込みを希望される場合は、喪主の方の名義の口座をご記入ください。

※ 確認のため、通帳をご持参ください。口座名義人、口座番号などは正確にご記入ください。

資格	/	滞納	/	受付者氏名	
----	---	----	---	-------	--