

葬祭費支給請求書

一金 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

申請者住所

氏名

個人番号

(宛先) 桑名市長

振 込 先	金融機関	銀行	(フリガナ)			
		支店	口座名義人			
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号			
被保険者の 記号番号		世帯主氏名				
死亡した被 保険者氏名		個人番号		申 請 者 との続柄		
死 亡 年 月 日	年 月 日		(喪失日	年 月 日)		
葬 祭 執 行 年 月 日			交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無		
葬祭を行う 場 所						
確 認	1. 住民異動届による 2. 確認者氏名					