葬　祭　費　支　給　申　請　書

死　亡　者	被保険者記号番号		
	氏　　名		
	生　年　月　日	年　　月　　日	
申　請　金　額	葬　　祭　　費	１０，０００円	
死　亡　年　月　日	年　　月　　日		第三者行為の有無
葬儀執行年月日	年　　月　　日		有　・　無

上記のとおり申請します。　　令和　　年　　月　　日

申請者(喪主)

〒

住　　所

氏　　名　　死　亡　者
との続柄

連　絡　先

個人番号

西予市長　殿

振込金融機関名 及び口座番号	農協・漁協　　支所　普通 銀行・信用金庫　　支店　当座	
口　座　名　義　人	フリガナ	
	氏名	