

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	
葬 祭 費 の 支 給 を 受 け る 者	住 所		
	氏 名		死亡者 との続柄
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日	第三者行為 該当の有無	
葬 儀 執 行 年 月 日	令和 年 月 日	有 ・ 無	

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申 請 者
〒

住 所

氏 名 印

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 銀行・信用金庫	支所 普通 支店 当座	
口 座 名 義 人	フリガナ		
	氏 名		