

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 〃 一

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	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	