様式第２（第５条関係）

**葬祭費申請（請求）書** 　　　　　　　　　　　　 No.

**金　３０，０００　円**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | 令和　　　年度 | | | | |
| 課長等 | | | | 係長 | | | | | 担当者 | | | 国保特別会計 | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | 款 | | | 項 | 目 | 節 |
|  | | |  |  |  |
| 被保険者  記号・番号 |  | | | | | 死亡年月日 | | | | | | 令和　年 月　日 | | | | | | | 備考 | | | |
| 死亡者氏名 |  | | | | | 個 人 番 号 | | | | | |  | | | | | | |
| 交通事故等の第三者行為 | 有　・　無 | | | | | 葬 祭 日 | | | | | | 令和　年 月　日 | | | | | | |
| 死亡者からみた申請者との続柄 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり申請（請求）します。  令和　　　年　　　月　　　日  申請者　 住 所  （葬儀執行者） 　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 　　　　印    　　　　　電 話  金ケ崎町長　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受　領　金　融　機　関　名　及　び　口　座　番　号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 銀行  信金  農協  （　　　　） | | | | | | | | | 店　名 | | | | | 本店  支店 | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
| 口座名義人 | | ふりがな | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受領委任欄 | | 葬祭費の受領を上記口座名義人に委任します。  　　　　　　　　　　　委任者　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※「申請者」と「口座名義人」が異なる場合は、「受領委任欄」を記入して下さい。