

## 葬祭費支給申請書

一金 **50,000** 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

年 月 日

申請者住所 \_\_\_\_\_  
(葬祭執行者)

氏名 \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_

十和田市長 殿

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。				
振込先	金融機関	_____	(フリガナ) 口座名義人		
	口座種別	普通・当座・その他 ( )	口座番号		
被保険者 記号・番号	十和田	世帯主氏名			
(フリガナ) 死亡した被 保険者氏名			個人番号	申請者 との続柄	
生年月日			死亡 年月日	(喪失日 )	
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	※申請者が世帯主及び葬祭執行者以外であった場合は、身分を証明するもの（運転免許証等）の提示を求める場合があります。				
	死亡確認 年月日及び 確認事項	年 月 日			
		死亡届・その他 ( ) により確認			
		滞 納 = 有 ・ 無 (備考: )			