

葬祭費申請書

金額		5	0	0	0	円
記号・番号		死亡した被保険者氏名			男・女	
死亡年月日	令和 年 月 日					
葬祭執行年月日	令和 年 月 日					
振込先	銀行			種別		
	信金			支店	口座番号	
	農協			名義人	フリガナ	
備考						
上記のとおり申請します。						
令和 年 月 日						
住所 東員町						
申請者氏名						
電話 () -						
東員町長 様						
来庁者氏名						
来庁者住所						
来庁者確認		<input type="checkbox"/> 免許証・ <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()				

※申請者は「喪主様」でお願いします。

振込先についても、喪主様名義の通帳(郵便局以外)でお願いします。