様式第５号（第２１条関係）

葬祭費支給申請書

被保険者記号･番号		我　　－		
死亡した被保険者	氏　　名			
	生 年 月 日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日		
	申請者との続柄		第三者行為	有・無
	個 人 番 号			
	死亡年月日	年　　月　　日		
葬祭を行った年月日		年　　月　　日		
支 給 申 請 金 額		５０，０００円		

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

我孫子市長あて

申請者（葬祭を行った者）

住　　所

氏　　名

電話番号

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫　　支店 農協　　出張所
	口 座 種 別	普通　・　当座
	口 座 番 号	
	口座名義人	(ﾌﾘｶﾞﾅ)

添付書類（下記の中から一つ）

□葬儀の領収書（亡くなった方・費用を支払った方の氏名が記載されているものをコピー）

□会葬礼状（コピー）

＊喪主と施主が別の場合、葬儀の費用を支払った方に支給します。

＊添付書類は、□にチェックして確認してください。

窓口個人番号確認	S･C担当	本庁窓口
□ 照合済（個番カ・通知カ・個人番号記入住民票） □ 届出者の本人確認 （別紙番号法に基づく本人確認：　　）		