

葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号		我 ー							
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							
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>我孫子市長あて</p> <p style="text-align: center;">申請者（葬祭を行った者）</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">_____</p>									

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	

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
<input type="checkbox"/> 照合済（個番カ・通知カ・個人番号記入住民票） <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認 （別紙番号法に基づく本人確認： ）		