

記入例

葬祭費支給申請（請求）書

※太枠内  をご記入ください

窓口受付

被保険者証記号番号	五所川原								
-----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--

世帯主氏名	五所 太郎			
死亡者関係事項	死亡者氏名	五所 花子	申請者からみた続柄	妻
	死亡年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	死亡の原因	病死
	葬祭執行年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	葬祭執行者(申請者)	五所 太郎

死亡確認年月日及び確認事項	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 死亡届	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳	<input type="checkbox"/> 戸籍簿	<input type="checkbox"/> 除籍簿	により確認
---------------	----------	------------------------------	---------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------

葬祭費支給申請・請求金額	金額	¥	5	0	0	0	0
--------------	----	---	---	---	---	---	---

振込先 (葬祭執行者)	<input type="checkbox"/> 公金受取口座（事前にマイナンバーカードで登録した口座）を利用する ※市内在住の喪主のみ利用可										
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する（下欄に口座情報をご記入ください）										
	○ ○ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行・金庫</span>				○ ○ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">支店・支所</span>						
	組合・農協				出張所						
	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span>	フリガナ		ゴシヨ タロウ							
当座	口座名義		五所 太郎								
店番	1	1	1	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

上記のとおり葬祭費の支給申請及び請求します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日  
申請者 千〇〇〇 - 〇〇〇〇

住所 五所川原市字布屋町41番地1

TEL ○ ○ ○ ○ - ○ ○ - ○ ○ ○ ○

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

(マイナンバー) ※公金受取口座を利用する場合は記入必須

氏名 五所 太郎

五所川原市長 殿

課長	補佐	係長	係

第三者行為
該当
・
非該当

支所資格確認