

葬 祭 費 給 付 申 請 書

年 月 日

小 野 市 長 様

次のとおり給付されますよう申請します。

申 請 者 (喪 主)	住 所	〒											
	フリガナ											電 話 番 号	
	氏 名											()	
	個人番号												—
死 亡 者	住 所	小 野 市											
	フリガナ											被保険者証記号番号	
	氏 名												
	個人番号												
	死亡の日	年 月 日						申 請 人 との続柄					
	葬祭の日	年 月 日											
葬 祭 費 給 付 申 請 額		¥ 5 0 , 0 0 0 円											

口 座 振 込 依 頼 欄	金融機関名	銀 行 農 協 信用金庫 信用組合		支店名	支 店 支 所 出張所	
	預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()				
	口座番号			フリガナ		
				口座名義		

※喪主名義以外の銀行口座に振り込みを希望する場合は、下記の□にレを記入してください

□ 上記、口座名義人を喪主の代理人と定め、葬祭費支給の受領に関するいっさいの権限を委任します。

給付資格確認 □	喪主確認 □	交通事故等第三者行為による 受診の有無	あり・なし
-------------	-----------	------------------------	-------

記入案内

葬 祭 費 給 付 申 請 書

年 月 日

小 野 市 長 様

次のとおり給付されますよう申請します。

喪主様の郵便番号・住所・氏名・
電話番号をご記入ください。

申 請 者 (喪 主)	住 所	〒										
	フリガナ											
	氏 名											
	個人番号											
死 亡 者	住 所	小 野										
	フリガナ											
	氏 名											
	個人番号											
	死亡の日	年 月 日					申 請 人 との続柄					
	葬祭の日	年 月 日										
葬 祭 費 給 付 申 請 額		¥ 5 0 , 0 0 0 円										

死亡された方の住所・氏名を
ご記入ください。

喪主様からみて、死亡された方
との続柄をご記入ください。

振込先金融機関名をご記入ください。

口座振込 依 頼 欄	金融機関名	銀 行 農 協 信用金庫 信用組合		支店名	支 店 支 所 出張所	
	預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()				
	口座番号			フリガナ		
				口座名義		

※喪主名義以外の銀行口座に振り込みを希望する場合は、下記の□にレを記入してください

□ 上記、口座名義人を喪主の代理人と定め、葬祭費支給の受領に関するいっさいの権限を
委任します。

交通事故等の事由（加害者がいる事由）で
お亡くなりになられた場合は、「あり」に○
を入れてください。

交通事故等第三者行為による
受診の有無

あり・なし