



# 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・TEL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	小野市	
	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		¥50,000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

振込先金融機関名を記入してください。

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○をいれてください。

交通事故等第三者行為による 訴訟の有無	あり・なし
------------------------	-------