別記様式第３号（第１９条関係）

葬 祭 費 支 給 申 請 書

※太枠の内のみ記入してください

課長		係長		係員		受付印	

申請金額	円	死亡した被保険者	住所		
被保険者証記号・番号			氏名		
世帯主氏名					
死亡日	年　月　日	葬祭日	年　月　日		

上記葬祭費の支給を申請します。

府中市長　　様

年　月　日

（葬祭執行者）
申請者　郵便番号
フリガナ
氏　　名
電話番号
個人番号

振込先	□ 公金受取口座（マイナンバーカードに登録した口座）を利用する （利用する者は口座情報の記入不要）
	□ 振込口座を指定する

金融機関名称	銀行 農協 組合 金庫	本店 支店 （　　）	フリガナ 口座名義人	
口座種別	普通　当座（　　）	口座番号		