

葬 祭 費 支 給 申 請 書

受 付 印	
-------------	--

※太枠の内のみ記入してください

課 長		係 長		係 員			
申請金額	30,000円			死亡した被保険者	住所	府中市 町 番地	
被保険者証 記号・番号					名前		
世帯主名前							
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

申 請 人 千 住 所 市 郡 区 町 番地
 (葬祭執行者)

フリガナ
名 前

印 (TEL -)

フリガナ
代理人名前

印 (TEL -)

口座 振込 欄	振込金融機関名	支店・支所名	預金種別	口座番号・口座名義人			
	銀 行 農 協 信 組 合 庫	本 店 支 店 支 所	1.普通 2.当座	口座番号			
				フリガナ			
			名前				