|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
|  |  | 　 |  |  |

葬祭費支給申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 　　 |  | 　年　　月　　日 |
| 死亡した被 |  | 死 亡 者 |  |
|  | 　　年　　月　　日 | 支給額 | ５０,０００円 |
| 振込の場合 | 金融機関名 |  | フリガナ |  |
| 支店名 |  | 口座名義人 |  |
| 種別 |  | 口座番号 |  |
| 領　　収 | 上記金額を確かに領収しました。　　年　　月　　日住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　　新　温　泉　町　長　様

　　　上記のとおり申請いたします。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　（喪主の方）〒

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　（届出人）（喪主との関係：　　　　　　　　　）

　氏　名