

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			葬儀執行 年 月 日	年 月 日
死亡した被 保険者の氏名			死 亡 者 との続柄	
死 亡 し た 年 月 日		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 _____ 印		

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) 千

住 所

氏 名

(届出人) (喪主との関係：)

氏 名