様式第２号（第 11 条関係）

| 決裁 | 課　長 | 回　　議 | 係 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# 葬 祭 費 支 給 申 請 書

年　　月　　日

三好市長　殿

次のとおり申請します。

葬　祭　費　支　給　額　　５０，０００円也

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申請者（葬祭執行者） | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | 個人番号 | |
| | | | 電話番号 | （　　）　－ |
| 死 亡 し た 被保険者氏名 | | | 保険証 記号番号 | 三 好 |
| 被保険者との関係 | | | 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 備　　考 | 葬祭を行った日　　年　　月　　日 | | | |
| | 死亡原因　：　第三者行為（交通事故等）で、　ある　・　ない | | | |

□　公金受取口座を利用する（世帯主のみ）※利用する口座情報の記入不要

□　振込口座を指定する

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 口座振込依 頼 欄 | 銀行 農協 信用金庫 信用組合 | | | | 本店 支店(所) | | | |
| | | | | | 種目 | 1　普通預金　2　当座預金 | | |
| | 口座番号 | | | | | | | |
| | 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 債　権　者　登　録 | 有（No.　　）・無 | | | | | | | |

葬祭執行者以外の口座への振込みを希望しますので、次の者に受領を委任します。

受任者（口座名義人）　住　所

氏　名　　㊞

委任者（葬祭執行者）　氏　名　　㊞

| チェック欄 | 資　格 | | 死亡届 | | 国保税 | |
|---|---|---|---|---|---|---|