

葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号			
死亡した被保険者	個人番号		
	氏名		
	生年月日		
	性別		
	申請者との続柄		
	死亡年月日		
葬祭を行った年月日		第三者行	有・無
支給申請金額 円			
上記のとおり申請します。			
年 月 日			
申請者 (葬祭を行った者)			
住所 _____			
個人番号 _____			
氏名 _____ 印			
電話番号 _____			
大和高田市長 殿			

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	