

葬 祭 費 支 給 申 請 書

府中町長 申請人 住 所 _____

氏 名 _____

死亡した被保険者との続柄 【 _____ 】

電話番号 (_____)

個人番号 (_____)

次のとおり葬祭費の支給を受けたいので申請します。

申 請 額	30, 000円	被 保 険 者 記 号 番 号																	
死亡した被 保険者氏名		死 亡 年 月 日	令和																
		葬 祭 執 行 年 月 日	令和																

☐ 公金受取口座を利用する
※マイナポータルであらかじめ登録している口座に支給を希望する場合は、以下の振込口座は記入不要です。

銀 行 名	銀行 信用金庫 組合		支 店 名	支店															
預 金 種 別	1. 普通 2. 貯蓄		口 座 番 号																
口座名義人 (カタカナ)																			

※ ここから下は記入しないでください。

受 付 印	確 認 書 類	担 当 者 確 認 印	受 付 番 号
	1 埋火葬許可証		第 _____ 号
			支 給 決 定 額
			30, 000円

(注)埋火葬許可証を提示してください。