

葬 祭 費 支 給 申 請 書

整理番号		死亡した者の 氏名及び 生年月日	年 月 日	性別 男・女
被保険者証 の記号番号		死亡した者の の個人番号		
申請金額		死 亡 年 月 日	年 月 日	
葬祭を行う 者(申請者) の 氏 名		死亡した者 との続柄		

上記のとおり申請します。なお、支給決定額は下記の口座へ振り込んでください。

年 月 日

射水市長

住 所 _____

(申請者) 氏 名 _____

(連絡先) 電話番号 () _____

支給決定額		金融機関名	銀行・金庫・農協
			本店・支店・支所・出張所
		口座種目	1 普通 、 2 当座
		口座番号	
摘要		(フリガナ) 口座名義人	
		申請者との続柄	1 本人 、 2 その他 ()