

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被 保 險 者 証 の 記 号 番 号	島73	-	世 帯 主 氏 名	
死 亡 者 氏 名				
死 亡 年 月 日	年 月 日			
死 亡 の 場 所				
葬 祭 執 行 年 月 日	年 月 日			
葬 祭 を 行 う 者 の 氏 名			死 亡 者 と の 関 係	
<input type="checkbox"/> 座 振 込	金 融 機 関	<input type="checkbox"/> 東邦銀行	<input type="checkbox"/> 本 店	<input type="checkbox"/> 座 番 号
		<input type="checkbox"/> 大東銀行	<input type="checkbox"/> 支 店	
		<input type="checkbox"/> 郡山信用金庫	<input type="checkbox"/> 本 所	(フ リ ガ ナ)
		<input type="checkbox"/> 福島さくら農協	<input type="checkbox"/> 支 所	<input type="checkbox"/> 座 名 義 人
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 出 張 所	
現金払	小野町役場出納室			
上記のとおり申請いたします。 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> 住 所 小野町大字 申請人 氏 名 ⑩ 電話番号 () </div> 小野町長様				

上記葬祭費の受領を (口座名義人) _____ に委任します。
年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> 住 所 小野町大字 申請人 氏 名 ⑩ </div>