

## 葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者証記号番号	四国中央 ー	支給申請額	
世帯主	住 所		
	氏 名	個人番号	
死亡した被保険者氏名		世帯主との 続 柄	
死 亡 年 月 日	年 月 日		
葬祭執行年月日	年 月 日		
葬祭執行者氏名		個人番号	
		死亡した者 との続柄	
振込先金融機関名 及 び 口 座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する 注 利用する場合は口座情報の記入は、不要です。		
	銀行 農協 金庫	本店 支店 支所	
	口 座 番 号	口 座 名 義 人	
	普通 当座	フリガナ 氏 名	
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</div> 四国中央市長 様 <div style="margin-left: 100px; margin-top: 20px;">(葬祭執行者) 住 所</div> <div style="margin-left: 150px; margin-top: 20px;">氏 名</div> <div style="margin-left: 150px; margin-top: 20px;">電話番号</div>			

