

課長	主幹	課長補佐	副主幹	係長	係

## 葬祭費支給申請(請求)書兼口座振替依頼書

記号	香川15	被保険者 証番号		死亡被保険者 氏名	
死亡者 生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			死亡者性別	男・女
死亡日時	令和 年 月 日			午 前後	時 分
医師住所氏名				戸籍届出済認証	
戸籍届出人				死亡者との続柄	
葬祭費支給額				円	
<p>上記のとおり申請(請求)します。          支払いについては、下記振込先をお願いします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">葬儀を行う代表者          住所 香川県小豆郡土庄町</p> <p style="text-align: right;">氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p style="text-align: right;">死亡者との続柄</p> <p style="text-align: right;">TEL</p> <p>土庄町長様</p>					
振込先	銀行 金庫 組合		支店 支所 営業 所	(フリガナ) ( )	
	預金種別	普通・	口座番号		

申請人と口座名義人が、異なる場合は、申請人の委任状が必要です。

<h3>委任状</h3> <p>葬祭費の受領については、口座名義人に委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 香川県小豆郡土庄町</p> <p style="text-align: right;">氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p>					
---	--	--	--	--	--