

課長	主幹	課長補佐	副主幹	係長	係

葬 祭 費 支 給 申 請 書									
死亡者	被保険者 記号・番号	記号	香川 15	番号				—	(枝番)
	氏 名				生年月日	年 月 日			
死亡年月日									
死亡の原因		<input type="checkbox"/> 第三者行為		<input type="checkbox"/> 業務上の災害		<input type="checkbox"/> その他(疾病)			
葬祭を行った者		氏名	申請者と同じ		住所	申請者と同じ			
葬祭を行った日		年 月 日			葬祭を 行った場所				
他の医療保険から葬祭費 や埋葬費の支給の有無		有 () ・ 無							
請求金額		円							
振 込 方 法		振 込 先	金融機関	金融機関コード				店舗コード	
				銀行	金庫	支店			
				農協	組合	支所			
			預金種別		口座番号				
			フリガナ						
			口座名義人						
<p>上記のとおり、私が上記被保険者の葬祭を主に執り行ったので葬祭費の支給を申請します。 なお、後日このことに関し問題が生じた場合には、私がその一切の責めを負います。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 土庄町長</p> <p style="text-align: center;">申請者(葬祭を行った者)</p> <p style="text-align: center;">〒 —</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <hr/> <p style="text-align: center;">氏 名 死亡者との 続柄 ()</p> <hr/> <p style="text-align: center;">電話番号 () —</p>									

届出人 (窓口に来られた方)	<input type="checkbox"/> 申請者		<input type="checkbox"/> 代理人(下記のとおりすべてご記入ください。)	
	住 所			
	氏 名		死亡者との 続柄	

【申請時に必要なもの】

- ・葬祭を行ったことが分かるもの(埋火葬許可申請証(許可証)・会葬礼状・領収書 など)
- ・葬祭を行った者の通帳
- ・届出人(窓口に来られた人)の本人確認ができるもの(マイナンバーカード・運転免許証 など)