

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	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	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		
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。 年 月 日 葬儀を行う代表者 住所 香川県小豆郡土庄町 氏名 死亡者との続柄 TEL 土 庄 町 長 様					
振込先	銀行 金庫 組合		支店 支所 営業所	(フリガナ) () 名義人	
	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。

委任状

葬祭費の受領については、口座名義人に委任します。
年 月 日

住所 香川県小豆郡土庄町

氏名

※署名又は記名押印すること。