

葬祭費支給申請書

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| 被保険者証の 記号・番号 | 岩美 | 被保険者氏名 | |
| 死亡年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 葬祭費の給付又は葬祭費の額 | 30,000円 | | |
| 死亡原因 | 1. 第三者行為（交通事故等） 2. その他（自損事故・疾病等） | | |
| 葬祭執行 年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 上記のとおり申請します。 | | | |
| 令和 年 月 日 | | | |
| | | 申請人 (喪主) | 住所 氏名 |
| 岩美町長 様 | | | |
| 支給決定した葬祭費を次の口座へ振り込んでください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 岩美町公金振込口座 | | <input type="checkbox"/> 公金受取口座（マイナポータル） | 町外在住でマイナポータルの 公金受取口座を利用する場合、 (個人番号) |
| <input type="checkbox"/> 下記の口座 | | <input type="checkbox"/> 受取委任口座（委任状が必要） | - - |
| 金融機関名 | | 支店名 | 普通 当座 その他 |
| 口座番号 | | | |
| 口座名義人 | (フリガナ) | | |

※岩美町記入欄

| | | | |
|-------|---------|-------|-------|
| 支給決定額 | 30,000円 | 支給決定日 | 年 月 日 |
|-------|---------|-------|-------|