

様式第8号

葬祭費支給申請書

金 50,000 円

上記の金額を請求致します。

令和 年 月 日

内 灘 町 長

〒

住 所
申請人(喪主)氏 名
電話番号

印

被 保 険 者 証	記号		番号	
死 亡 年 月 日	年 月 日			
被 保 険 者 氏 名			申請者との 続 柄	
葬 儀 執 行 年 月 日	年 月 日			
振 り 込 み 先	銀 行 信用金庫			本店 支店
口 座 番 号	番号	普通・当座		
フリガナ				
口 座 名 義 人				

確 認	<input type="checkbox"/> 戸 籍	<input type="checkbox"/> 被保険者証
	<input type="checkbox"/> 被保険者資格証明書	<input type="checkbox"/> 死亡診断書
	<input type="checkbox"/> 埋葬許可書写	