

記入例

支給決議	課長	班長	担当	支給決定額
				60,000 円

葬祭費支給申請書

被保険者証番号	12345678		
死亡者氏名	湯上 太郎	死亡者生年月日	○年 ○月 ○日
死亡年月日	○年 ○月 ○日		
死亡の原因	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	○年 ○月 ○日		
上記のとおり申請します。			
年 月 日			
申請者(葬祭執行者)			
住所 湯上市天王字棒沼台226番地1			
氏名 湯上 花子 印			
死亡者との続柄 妻			
電話番号 018-853-5313			
湯上市長 様			

代理人の欄	代理人	葬祭執行者以外の方が届出する場合は、こちらの欄も記載すること	印
	住所		
	氏名		
	電話番号		

支払金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人
〇〇銀行	〇〇支店	1234567	(カタガミ) カタガミ ハナコ

受取代理人欄	本申請に基づく給付金の受領を代理人に委任します。	年 月 日
	葬祭執行者以外の方への受領を希望する場合は、こちらの欄も記載すること	
代理人		印

受付者	申請者確認欄	台帳No.	入力	起票	消込