

葬祭費支給申請(請求)書

被保険者記号番号	青国										
世帯主氏名											
死亡者氏名		個人番号									
死亡年月日	年 月 日	死亡者 生年月日	年 月 日								
葬祭執行年月日	年 月 日	死因									
受給者(葬祭執行者)氏名		個人番号									
死亡者からみた続柄											
確認事項	<input type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 埋葬許可証 <input checked="" type="checkbox"/> 住記内容 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> その他()										
支払区分	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 窓口										
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">葬祭費支給申請・請求金額</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">¥</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">0</td> </tr> </table>				葬祭費支給申請・請求金額		¥	5	0	0	0	0
葬祭費支給申請・請求金額		¥	5	0	0	0	0				
上記のとおり葬祭費の支給申請及び請求をします。											
<p>年 月 日</p> <p>申請(請求)者 〒 _____</p> <p>(葬祭を行う者) 住所 _____</p> <p>氏名 _____ ※</p> <p style="text-align: right;">※本人が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。</p> <p style="text-align: right;">電話 () _____</p>											
青森市長 様											
振込先 金融機関名	_____										
口座番号	普通・当座										
口座名義人 (葬祭を行う者)	フリガナ 氏名 _____										

受付欄	所属長	チームリーダー	死亡・申請書 受付の確認	受付日
				支払日