様式第2号(第3条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者記号番号	黒　　石			
死亡者関係事項	死亡者氏名			
	生年月日	年　　月　　日	性　別	男 ・ 女
	死亡年月日	年　　月　　日	死亡原因	□ 交通事故
	葬祭執行年月日	年　　月　　日		□ それ以外

葬祭費申請金額　¥

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

年　　月　　日

葬祭執行者　〒

住　所

氏　名

個人番号

死亡者との続柄

TEL　　(　　)

黒石市長　様

振込先金融機関	□ 公金受取口座を利用する　※申請日時点で登録された口座へ振り込みます。			
	銀行・信用金庫・農業協同組合・信用組合・労働金庫			支店・支所
	口座番号		フリガナ	
			名義人	

死亡確認年月日及び確認事項	年　　月　　日 死亡届　その他(　　)により確認
葬祭執行確認書類等 ※死亡者と葬祭執行者が別世帯の場合のみ添付	会葬礼状・領収書・新聞広告・その他(　　)

整理番号	支給月日	受付