葬祭費支給申請書兼請求書

受　付　印

次のとおり、葬祭費の支給を申請し、請求します。

年　　月　　日

加 古 川 市 長　様

※太枠内をご記入ください。

被保険者記号・番号			受領方法（該当に○）	公金口座払 ・ 口座払 ・ 充当払 ※口座払のみ振込先情報をご記入ください。	
申請者（喪主）	住　所	〒	振込先金融機関	銀行・信金 農協・信組	本店 支店 支所
			預金種目	1. 普通（総合） 2. 当座 4. 貯蓄	口座番号
	氏　名		フリガナ 口座名義人氏名		
	個人番号		支給決定金額（請求額）	¥ 50,000	
	電　話	―　　―			

※　口座の名義人が申請者（請求者）と異なる場合は以下の委任状に記入捺印してください。

委任状

受任者住所　　氏名

年　　月　　日　このたび上記の者を受任者と定め葬祭費受領の権限を委任します。

委任者氏名（署名又は記名押印）　　㊞

申　請　の　内　容

死　亡　者	氏　名	資格取得日 昭・平・令　　年　　月　　日
	生年月日 昭・平・令　　年　　月　　日	死亡の日 年　　月　　日
	申請者との続柄	葬儀の日 年　　月　　日

受　付　者	保険料納付状況
	滞納あり（1年6ヵ月以上） 滞納　あり 滞納　なし