

## 葬祭費支給申請書

被保険者記号・番号 (枝番)		滋 東 ・ (枝番)
死亡した被保険者	個 人 番 号	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	性 別	
	申請者からみた 続 柄	
	死 亡 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)
葬祭を行った年月日		
支 給 申 請 金 額		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年            月            日</p> <p style="text-align: center;">申請者 (葬祭を行った者)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">個人番号 _____</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">電話番号 _____</p> <p>東近江市長 様</p>		

振込方法 (右記から 選択)	<input type="checkbox"/> 申請者の公金受取口座を利用する。(利用者は、以下の振込先金融機関欄への記載は不要です。)		
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。(以下の振込先金融機関欄に記載してください。)		
振込先 金融機関	金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所
	口 座 種 別	普通    ・    当座	
	口 座 番 号		
	口 座 名 義 人	(フリガナ) .....	