

## 葬祭費支給申請書

被保険者証 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	
	申請者との続柄	
	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 先	金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 農協	支店
	口 座 種 別	普通 ・ 当座	
	口 座 番 号		
	口 座 名 義 人	(フリガナ)	