

葬祭費支給申請書

下記のとおり葬祭費の支給を申請します。

令和 年 月 日

南九州市長 様

(葬儀執行人) 〒

-

住 所

氏 名

(死亡者との関係)

電話番号

-

-

申 請 金 額		20,000 円		
	記 号	南 九 州 市	番 号	
	資格取得 年 月 日			
死 亡 者 氏 名			死 亡 年 月 日	令和 年 月 日
死亡者の生年月日				
葬 儀 年 月 日		令和 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)

振込先口座(葬儀執行人名義の口座)				
金 融 機 関 名	支 店 名	種別	口 座 番 号	口 座 名 義 人
銀行・農協・金庫	支店・支所・出張所	普通 当座 貯蓄		(フリガナ)

(債権者番号:)

委 任 状			
住 所			
氏 名			
私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。 ・葬祭費の受領に関すること。			
令和 年 月 日			
申請者 住 所			
氏 名			
支 給 決 定 日		支 給 日	
支給通知発送日			

国民健康保険 葬祭費請求書

一 金 20,000 円也

葬祭費として、上記のとおり請求します。

南九州市長 殿

令和 年 月 日

請求者 住 所

氏 名