

様式第25号(第16条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者証 記号・番号		せたいぬししめい 世帯主氏名	-----
個人番号			
しぼうしやしめい 死亡者氏名	-----		男 ・ 女
死亡年月日	年 月 日		
申請金額			

上記のとおり申請します。

年 月 日

伊万里市長 様

世帯主又は葬祭者 住所

氏名



電話番号 ー
(死亡者との続柄)

本人確認方法：運転免許証・個人番号カード・その他()

番号確認方法：個人番号カード・通知カード・住民票の写し等・住民基本台帳等

請求書 兼 口座振替申出書
(兼委任状)

伊万里市長 様

請求 NO

年 月 日

債権者
住所

氏名

印

(法人は社印と代表者印)

件名 葬祭費

金額 (¥を入れる)	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
				¥	3	0	0	0	0

請求の内訳				
月日	品名又は種目	数量	単価	金額
	葬祭費			¥30,000

振込先 金融機関	銀行 金庫 農協 組合			本店 支店 本所 支所 出張所
口座名義	フリガナ			
預金科目	1,普通預金 2,当座預金 3,その他()	口座 番号		

債権者と口座名義人が異なる場合は、名義人への領収権の委任とします。

取扱課	市民課	摘要	月支給決定分 葬祭費
-----	-----	----	------------