

葬 祭 費 支 給 申 請 書

被保険者の 記号・番号		せたいぬししめい	
個人番号		世帯主氏名	
しぼうしゃしめい 死亡者氏名			男 ・ 女
死亡年月日	年 月 日		
申請金額	30,000円		

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 住所
葬祭者

氏 名

電話番号 ー

(死亡者との続柄)