

## 葬祭費支給申請書

記 号 番 号	6 4 第 号		
世 帯 主 ※亡くなられた方が 単身世帯だった 場合は、亡くなられた 方の氏名・住所	住 所	愛川町 番地	
	氏 名		
死 亡 者	氏 名		世帯主との 続 柄
	死 亡 月 日	年 月 日	
	葬 祭 日	年 月 日	

上記のとおり申請します。

年 月 日

住 所

申請者  
(喪主)

氏 名  
(亡くなられた方との続柄 )  
電 話

愛 川 町 長 殿

決  裁	課 長	所 長	主 幹	副 主 幹	取 扱 者	予 算 処 理 者
	/	/	/	/		

# 請 求 書

金 50,000円

(死亡した被保険者の氏名)

ただし、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_の死亡に対し、  
葬祭費として

年 月 日

愛 川 町 長 殿

請 求 者 住 所  
(喪 主)

氏 名

印

金 融 機 関	銀行・信用組合 信用金庫・農協		支 店 支 所 出張所
預 金 の 種 類	1. 普通預金	フリガナ	
	2. 当座預金	口座名義人	
口 座 番 号			

請求者（喪主）と口座名義人が異なる場合には下記の委任状欄にも御記入ください。

受任者（口座名義人）	委任者（請求者・喪主）
住 所 _____	
氏 名 _____	氏 名 _____ 印