

様式第 23 号(第 18 条関係)

葬祭費支給申請書

決 裁	(事務決裁欄)
--------	---------

被保険者証記号番号		記号		番号			
死亡者	氏名				葬祭を行う者との続柄		
	個人番号						
	死亡年月日	年	月	日	届出年月日	年	月
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）						
申請金額	円						
上記のとおり申請します。 年 月 日							
申請者 住所 (葬祭執行者) 氏名 電話							
印							
三朝町長 様							
支 払 口 座 振 込 依 頼 書	この支払金は、下記指定の預金口座へ振込願います。						
	〔銀行〕 〔信用金庫〕 〔農協〕		〔支店〕 〔支所〕		〔代理店〕 〔出張所〕		
	〔普通預金〕 〔当座預金〕	口座番号		ふりがな 口座振替			
	三朝町長 様						
住所 氏名							
印							