

様式第2号(第14条関係)

葬祭費支給申請書

	年 月 日
住 所	
氏 名	
電 話	

葬祭費について、下記のとおり申請します。

金 額 _____ 円

阪南市長 様

被保険者 記号・番号	阪南国	死亡年月日	年 月 日
被保険者氏名	右に同じ	死亡者の氏名 (申請人との続柄)	()

振込先金融機関名	銀 行 農 協 金 庫 ()	支 店 本 店 出張所
預 金 種 別	・ 普 通 ・ 当 座	
預 金 口 座 番 号		
(フリガナ)		
口 座 名 義		
備 考		

(事務処理欄)

確認書類	同一世帯員： <input type="checkbox"/> 異動届 <input type="checkbox"/> 保険証 上 記 以 外： <input type="checkbox"/> 異動届 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 葬儀証明	支払予定日	担当
		月 日	