

葬祭費支給申請書

					受 付 印					
					台 帳		確 認		受 付	
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号					世 帯 主 氏 名					
死 亡 し た 被保険者の氏名		(続柄)			死 亡 の 年 月 日					
第三者行為の有無		有 ・ 無								
上記により、３０，０００円 を支給されたく申請します。 令和 年 月 日 〒 - 申請者 住 所 (葬祭を執り行った者) 氏 名 印 宇陀市長 殿										
支 払 方 法		１．現 金 ２．口座振替 (どちらかを○印でかこんでください)								
上記にかかる支払につきまして、下記の口座に振り込んでください。 宇陀市会計管理者 殿 申請者 住所 氏名 印										
口 座 振 替 依 頼 欄	銀行 信用金庫 農協			本店 支店 出張所			種 目		口 座 番 号	
	金融機関コード			店舗コード			１ 普 通			
							２ 当 座			
							３ その他			
	(フリガナ)									
氏 名										
申請者との続柄					※申請者名と振込口座名義が異なる場合については、 受領に関する権限を委任したものとみなします。					