

様式第2号(第13条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書					
医療保険 記号番号		支 給 番 号	※ 第 号		
死亡した被 保険者氏名		確 認 番 号	※		
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男・女	申請者との 続 柄	
死亡年月日	令和 年 月 日				
死亡の原因	1 交通事故等による第三者行為 2 その他				
申 請 金 額	3 0 , 0 0 0 円				
受 領 方 法	口座 振替 受領	金 融 機 関 名			
		預 金 種 別		普 通 ・ 当 座	
		口 座 番 号			
		口座 名義人	ふ り が な		
氏 名					
現 金 受 領			連 絡 先 電話番号(昼間)		
受領委任欄	葬祭費の受領を上記口座名義人 〃 に委任します。 口座名義人 住所 委任者（申請者）との続柄 委任者（申請者） 氏名				
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 令和 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 個人番号 陸前高田市長 様					

備考1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 口座振替受領の場合において、申請者と口座名義人が異なるときは、受領委任欄に受領を委任する旨を記入してください。

記入例

葬 祭 費 支 給 申 請 書					
医療保険 記号番号	○○○-○○○○○	支 給 番 号	※ 第 号		
死亡した被 保険者氏名	○○○○	確 認 番 号	※		
生 年 月 日	元号 ○年 ○月 ○日	性 別	男・女	申請者との 続 柄	○○
死亡年月日	令和 ○年 ○月 ○日				
死亡の原因	1 交通事故等による第三者行為 2 その他				
申 請 金 額	30,000 円				
受 領 方 法	口座 振替 受領	金 融 機 関 名	○○銀行 ○○支店		
		預 金 種 別	普通・当座		
		口 座 番 号	○○○○○○○		
		口 座 名義人	ふりがな	まつばら じろう	
		氏 名	松 原 二 郎		
現 金 受 領	連 絡 先 電話番号(昼間)		○○○○-○○-○○○○		
受領委任欄	葬祭費の受領を上記口座名義人 松原二郎 に委任します。 口座名義人 住所 陸前高田市○○○○○○○○ 委任者(申請者)との続柄 子 委任者(申請者) 氏名 松原太郎				
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 令和 ○年 ○月 ○日					
申請者 住 所		陸前高田市○○○○○○○番地			
氏 名		松 原 太 郎			
個人番号		○○○○○○○○○			
陸前高田市長		様			

備考1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 口座振替受領の場合において、申請者と口座名義人が異なるときは、受領委任欄に受領を委任する旨を記入してください。

申請者の、署名または記名・押印が必要です。

申請者と口座名義人が異なる場合は、受領委任欄を記入してください。

委任する場合、申請者の署名または記名・押印が必要です。

申請者は、葬祭を行った方です。(喪主等)