

葬 祭 費 支 給 申 請 書

国民健康保険被保険者証の記号番号	0	1	2	3	4	5	6	7	
フリガナ	ジンセキ タロウ								
死亡した者の氏名	神 石 太 郎								
死亡年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日								
葬 祭 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日								
申請者との続柄	妻								
申 請 金 額	金 30,000 円								
摘 要	(振込を希望する場合に記入する。)								
	支給決定の場合の振込先金融機関								
	金融機関名	神石高原	農協・銀行 信用組合・信用金庫	神石高原	支所・支店				
	口座種類	普通	口座番号	9	8	7	6	5	4
	フリガナ		ジンセキ ハナコ						
	口座名義(必ず葬祭をおこなう方)		神 石 花 子						

上記のとおり申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

署名の場合は押印省略可

葬祭をおこなう者

住 所 広島県神石郡神石高原町小畠1701番地

氏 名 神 石 花 子

神石高原町長様

(連絡先電話番号: 0847-89-3335)

支給決定について

支給可否	承認	支給承認額	円
	不承認	不承認理由	
支給決定年月日	平成	年	月 日

支給(不支給)決定通知の公印承認	
------------------	--

本 庁	町 長	副町長	課 長	課長補佐	係 長	係 員	担当者	本庁受付欄
	摘 要							
支 所	支所長	課 長	課長補佐	係 長	係 員	担当者	支所受付欄	
	摘 要(受付処理の状況)							