

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	平成〇〇年〇〇月〇〇日									
葬 祭 年 月 日	平成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	3
	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。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

必ず押印お願いします。

葬祭をおこなう者

住 所 広島県神石郡神石高原町 小畠2025番地

氏 名 神 石 花 子

印

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)							