

# 葬祭費支給申請書

徳島市長 殿

令和 年 月 日

申請者(葬祭執行者) 〒 -

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(電話: - - )

個人番号 \_\_\_\_\_

記入者 \_\_\_\_\_ 続柄 ( )  
※氏名

※記入者が申請者と異なるときのみ記入

つぎのとおり葬祭費の支給を申請します。

申請額 ￥20,000. -

被保険者番号	徳島01・			
死亡した被保険者氏名			申請人との続柄	申請人の
死亡年月日	令和 年 月 日	葬祭執行日	令和 年 月 日	

上記の葬祭費については、つぎのとおり口座振替を依頼します。

<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)				
<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する				
振込先		種目	口座番号	口座名義人
銀行	本店	普通		(フリガナ)
信用金庫	支店			
農協	支所	当座		
金融機関コード				

## 領収書

上記の金額を領収しました。

令和 年 月 日

資金前渡職員 殿

受領者(葬祭執行者)

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 事務処理欄

事実確認	<input type="checkbox"/> 死亡届(死亡診断書) <input type="checkbox"/> 埋火葬許可証 <input type="checkbox"/> 葬祭領収書・会葬ハガキ	第三者行為の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
葬祭執行者確認	<input type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> 埋火葬許可証 <input type="checkbox"/> 葬祭見積書・請求書・領収書	受付	

# 念 書

徳島市長 殿

死亡した被保険者の葬祭費の申請及び受領について、他の関係者から異議が生じたとき  
には私が全責任を持って解決し、徳島市には一切ご迷惑はおかけいたしません。

令和 年 月 日

葬祭執行者

氏 名

印