

## 葬祭費支給申請書

		課 長	係 長	担 当 者
被保険者証の 記 号 番 号				
死亡者の氏名 及び生年月日	氏 名			世帯主名 及び続柄
	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年    月    日	
死亡年月日	平成    年    月    日			
備 考				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成    年    月    日</p> <p>葬祭を行った者の</p> <p style="margin-left: 40px;">住 所 _____</p> <p style="margin-left: 40px;">氏 名 _____ (印)</p> <p style="margin-left: 40px;">川 南 町 長    殿</p>				

# 請 求 書

目 的 葬祭費として、

金 30,000円

上記金額のとおり請求します。

平成 年 月 日

川南町長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

振込先

金 融 機 関 名	
( 店 名 )	
口 座 番 号	
種 目	
口座名義 (カナ)	