

様式第2号(第4条関係)

葬祭費支給申請書

NO _____

年 月 日

(あて先)玉村町長

申請人(喪主)住所

氏名

印

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

被保険者証		住所	世帯主	
記号	番号			
葬祭費	被保険者	氏名	死亡した年月日	第三者行為の有無 有・無
		申請者との続柄		
支給年月日	年 月 日			
支給額	葬祭費	円		
銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本店 支店 本所 支所	口座番号	メイギニン
連絡先		普通座	国保税	
		金額		
備考	保険税に未納がある場合、給付への差止め、税への充当をさせていただく場合があります			