

様式第4号(第15条関係)

葬 祭 費 支 給 申 請 書			
被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	国・伊佐	住 所	
氏 名 (死亡者)		生年月日	年 月 日生
死 亡 年 月 日	年 月 日	葬儀執行者 氏 名	
葬 儀 執 行 年 月 日	年 月 日	同上の死亡 者との続柄	
支給を受けようと する葬祭費の額		円	
<p>上記のとおり葬祭費の支給を受けたいので、証拠書類を添えて申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="margin-left: 200px;">申請者(世帯主) 住 所 氏 名</p> <p>伊佐市長 様</p>			

※ 備考 この申請書には被保険者証を添えて提出すること。

処 理 欄	被 保 証	税 照 合	支 給 年 月 日
	旧 新 回 ・ 交 収 付	完 未 納 ・ 納	年 月 日

1点確認	個人番号カード・免許証・パスポート・その他 ()	確 認 者	㊟
2点確認	健康保険証・年金手帳・年金証書・その他 ()		