

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 () | | |