

様式第2号（第2条関係）

葬祭費支給申請書

被保険者証 記号・番号			
死亡した被保険者	個人番号		
	氏名		
	生年月日		
	性別		
	申請者との続柄		
	死亡年月日		
葬祭を行った年月日		第三者行為	有・無
支給申請金額	円		
上記のとおり申請します。 年 月 日 申請者（葬祭を行った者） 住所 _____ 氏名 _____ ㊞ 個人番号 _____ 電話番号 _____ 小林市長 様			

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店・出張所 支店・本所
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	