

### 葬祭費支給申請書

被保険者証の 記号及び番号	龍国保 ー	死 亡 者 資格取得年月日	年 月 日
死亡者 氏 名		死 亡 年 月 日	令和 年 月 日
生年月日	年 月 日	世帯主との 続 柄	
葬儀執行者 (喪主) 氏名		死 亡 者 と の 続 柄	
交通事故等の第三者行為			有 ・ 無

上記により葬祭費の支給を申請します。

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

(死亡者との続柄 )

電話番号

龍郷町長 殿

上記死亡事実、死亡届により確認 印	納税状況照会
-------------------	--------

支給決定伺

支給額

一金 20,000円

課 長	補 佐	係 長	係	