

葬祭費支給申請書

被保険者証の 記号及び番号	龍国保一	死 亡 者 資格取得年月日	年 月 日
死亡者 氏 名 生年月日	年 月 日	死亡年月日	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
<p>上記により葬祭費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所 _____</p> <p>氏 名 _____ 印 (死亡者との続柄)</p> <p>電話番号 _____</p> <p>龍郷町長 殿</p>			

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