

受 付 印	受 付 者

葬祭費支給申請（請求）書

支給金額	50,000円
------	---------

死亡した被保険者	記 号 ・ 番 号	34-
	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	死 亡 年 月 日	年 月 日
葬 祭 を 行 っ た 日		年 月 日

上記のとおり申請します。支給が決定されたときは、この申請書をもって請求書とし、下記の口座に振り込むことを依頼します。

小平市長 殿 年 月 日

〒 -

住 所 _____

申 請 人 _____

(葬儀を行った者) 氏 名 _____ ㊞ 続 柄 _____

電話番号 () _____

口座振込依頼欄	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店 出張所
	預金種目	1 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号 (右詰で記入してください)
	フリガナ		
	口座名義人		

※ 申請人の口座を記入してください。申請人以外の名義の口座に振込みを希望する場合は、次の委任状にも記入してください。

委 任 状

私は次の者を代理人と定め、葬祭費の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者 住 所 _____

(申請人) 氏 名 _____ ㊞

住 所 _____

受任者 氏 名 _____

事務処理欄 <input type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> その他	支給決定日	振込日
---	-------	-----