

# 書き方 見本

この申請書に必要事項を記入し、会葬礼状や領収書のコピー等、葬儀を執り行った方が分かる書類を添付して申請してください。

添付書類		
会葬礼状	領収書	その他
		( ) 確認済

## 葬 祭 費 支 給 申 請 書

選択	<input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療	8桁の被保険者番号を記入	1	2	3	4	5	6	7	8
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険	記号・番号を記入	記号	24	—			番号		
死亡者氏名		八王子 太郎 ( 84 歳 )								
死亡年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日								
死亡の原因 (該当箇所を○)		病気・老衰・交通事故(単独・相手がいる)・							葬祭執行日(告別式の日)を記入してください。	
葬祭執行日		令和 〇 年 〇 月 〇 日								
申請額		50,000 円								

振込先	金融機関名	支店名	預金種目
	〇〇	〇〇	普通
	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
支店コード( )		(7桁右詰めで記入)	
口座名義人(カタカナで記入)			
ハチオウシ ハナコ			

※口座名義人は上段より左詰め、濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は一字あけて記入してください。  
 ※訂正する場合には、①間違えた箇所に二重線を引き②余白に正しい内容を記入し③そのすぐ近くにフルネームで小さく申請者(葬祭執行者)名を署名してください。

八王子市長 殿

私は、上記の者の葬祭を執り行いましたので、葬祭費の支給を申請します。  
 なお、私以外の者を口座名義人としている場合は、葬祭費の受領を委任しています。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

〒 192 - 8501

葬祭執行者 住所 八王子 花子 丸王子市元本郷町3丁目24番1号

葬祭執行者(添付書類の葬祭執行者と同じ)を記入してください。

訂正の際は、見本のとおり、①間違えた箇所に二重線を引き②余白に正しい内容を記入し③そのすぐ近くにフルネームで小さく申請者(葬祭執行者)名を署名してください。

八王子 花子  
 関係 配偶者 子(養子)・孫・甥姪・父母・兄弟姉妹  
 その他( )

連絡先) 042-620-0000

支払日	支給歴	資格	入力
-----	-----	----	----