

葬祭費支給申請書

被保 No									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※太枠内を記入してください

¥ 5 0 , 0 0 0

死亡した 被保険者の	住所	
	氏名	

死亡年月日	令和 年 月 日
-------	----------

明石市長 様
令和 年 月 日

上記のとおり申請します。
なお、申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に受領委任します。

申請者 (葬祭執行者)	〒	—
	住所	
	氏名	(死亡した者との続柄:)
	電話	()

来庁者 (代理人)	氏名	(葬祭執行者との続柄:)
	電話	()

※葬祭執行者(喪主)以外が申請を行う場合は、委任状が必要です。

口座 振替 依頼 欄	金融機関名					—				預金種別	普通・当座 ()
		銀行 支店 信用金庫 支所 農協 出張所								名 義 人	フリガナ
	口座番号										

職員使用欄

事実確認	<input type="checkbox"/> 端末確認 <input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し <input type="checkbox"/> 埋葬許可書の写し <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類	<input type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 葬儀証明書
国保加入期間	<input type="checkbox"/> 3か月超 <input type="checkbox"/> 3か月以内 (<input type="checkbox"/> 社保扶養 <input type="checkbox"/> 他国保・国組)
本人確認	1. (マイナンバーカード・免許証・パスポート・住基カードB・障害者手帳) (その他)
	2. (保険証・年金証書・高齢受給者証・預金通帳) (添付書類・社員証・学生証・聞き取り) (その他)
番号確認	<input type="checkbox"/> 本人自筆(番号カード確認) ・ <input type="checkbox"/> 職員補記 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()

受付
あ・大・魚・二

葬祭費申立書

私は、令和 年 月 日に死亡した _____ の葬儀において、私がおの喪主を務めたことを申し立てます。

なお、葬祭費の支給に関して他の遺族等と争いが生じた場合は、私の責任においてそれを解決し、他に一切の迷惑をかけることを確約します。

明石市長 様

令和 年 月 日

申立人（喪主）

住所

氏名
