

## 葬祭費支給申請書

被保険者証の記号番号	岡3	申請金額	円
死亡した被保険者	氏名	生年月日	年 月 日
死亡の原因	病死 その他( )	世帯主との続柄	
死亡年月日	年 月 日	葬祭年月日	年 月 日
上記のとおり申請しますので、下記の口座に振り込み願います。			
年 月 日		申請者 住所	_____
津山市長様		(葬祭執行者) 氏名	_____ 印
		(死亡者との続柄)	( )
		連絡先 電話番号( )	-
振込先	銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	1 普通 2 当座
	口座番号		フリガナ _____
		名義人	_____

証 明 欄		
死亡した被保険者	住所	氏名
死亡年月日	年 月 日	
上記のとおり死亡の事実を証明します。		
年 月 日		(医師) 住所
		氏名
		_____ 印

受 取 代 理 人 欄		
下記代理人に本請求に基づく給付金の受領を委任します。		
年 月 日		申請者 住所
		(葬祭執行者) 氏名
		_____ 印
(代理人) 住所	_____	
氏名	_____ 印	

太枠内を記入してください。津山市に死亡届を提出してある場合には、医師の証明は不要です。  
振込先が申請者(葬祭執行者)以外の場合は受領の委任が必要です。「受取代理人欄」に記入してください。

処理欄	決裁欄	受付	係	係長	課長補佐	課長	個人番号	支給決定可否
							_____	_____
							決裁日	年 月 日

# 記入例

## 葬祭費支給申請書

被保険者証の記号番号	岡3	申請金額	50,000 円
死亡した被保険者	氏名 津山 太郎	生年月日	S 年 月 日
死亡の原因	√ 病死 その他( )	世帯主との続柄	父
死亡年月日	H 年 月 日	葬祭年月日	H 年 月 日

上記のとおり申請しますので、下記の口座に振り込み願います。

H 年 月 日 申請者 住所 津山市山北520  
(葬祭執行者) 氏名 津山 一郎 (津)

津山市長様 葬祭費支給手続きに関するお問い合わせが可 (死亡者との続柄 子)

連絡先 電話番号(0868) - 携帯可

振込先	津山 銀行 津山 支店 ① 普通	フリガナ ツヤマ イチロウ	名義人
	口座番号		

証 明 欄		
死亡した被保険者	住所	氏名
死亡年月日	年 月 日	

上記のとおり死亡の事実を証明します。

年 月 日 (医師) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

受 取 代 理 人 欄		
下記代理人に本請求に基づく給付金の受領を委任します。		
年 月 日	申請者	住所
	(葬祭執行者)	氏名 _____ 印
(代理人) 住所	_____	
氏名	_____ 印	

葬祭執行者の口座以外に振り込む時は、必ずご記入ください。

太枠内を記入してください。津山市に死亡届を提出してある場合には、医師の証明は不要です。  
振込先が申請者(葬祭執行者)以外の場合は受領の委任が必要です。「受取代理人欄」に記入してください。

処理欄	交付	係	係長	課長補佐	課長	個人番号	支給決定可否
	決裁欄						
						決裁日	年 月 日