様式第4号の2（第16条の2関係）

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　□ 交通事故 □ 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（葬祭執行者）住所

津山市長 様　　氏名　　印

（死亡者との続柄　　）

連絡先　電話番号（　　）　－

振込先				名義人
	銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	1　普通 2　当座	フリガナ
	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（葬祭執行者）住所

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 □ 交通事故 □ その他（　　）	世帯主との続柄	父
死亡年月日	R ○ 年 ○ 月 ○日	葬祭年月日	R ○ 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。

R ○ 年 ○ 月 ○ 日

津山市長 様

申請者（葬祭執行者） 住所 津山市山北５２０

氏名 津山 一郎 （津山）

（死亡者との続柄 子 ）

葬祭費支給手続きに関するお問い合わせが可能な方の電話番号をご記入下さい。

連絡先 電話番号（0868）○○－○○○○ ※携帯可

振込先	津山	銀行（金庫 農協）	津山	支店（支所 出張所）	①2	普通 当座
	口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				

名義人 フリガナ ツヤマ イチロウ

津山 一郎

※原則、葬祭執行者名義の口座

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（葬祭執行者） 住所

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。（別々の印を押して下さい。）

※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	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