葬祭費支給申請書

連絡先

申請者 (葬祭執行者)

年 月 日

高山村長 様

住	所				
氏	名				

死 亡 者	記号	番号	枝 番	III IIIs N		
被保険者証				世帯主	_	
	死亡者 氏 名			申請者との 続 柄		
	死亡者 住 所	群馬県吾妻郡高山海	村大字	中山 尻高	番地	
葬祭費	死 亡年月日	年月	日	支 給	50, 000円	
	葬祭執行 年月日	年月	日	申請額	30, 000 1	
	葬祭執行 場 所					
	金融機関名	銀行・金庫・組合・	農協	支店名	本店・支店・本所・支所	
振込先	カナ				普通・ 当座	
	名義人			口座番号		

	課 長	参 事	補 佐	係 長	担 当	資格確認	届書等確認
市町村確認欄							